

# Untersuchungs-Auftrag HUND



**VIRO VET  
DIAGNOSTIK**  
UG (haftungsbeschränkt)

**Viro Vet Diagnostik UG**  
(haftungsbeschränkt)

Prof. Dr. F. Weber  
Schubertstr. 81  
35392 Gießen

**Auftraggeber** (Bitte Blockschrift oder Stempel)

**Tierbesitzer**

Name:

Strasse:

PLZ / Ort:

Tel:

Fax:

**Rechnung an**

Tierarzt

Tierbesitzer

\_\_\_\_\_ (Unterschrift bei Kostenübernahme)

**Patient**

Geschlecht:  ♂ m  ♀ w

Tiername:

Datum der Probennahme:

Tier-ID:

Probenkennzeichnung:

Alter:

**Anamnese:**

**Eingesandtes Probenmaterial:**

- |   |                                   |  |                                     |
|---|-----------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> EB EDTA-Blut                   | <input type="checkbox"/> L Liquor | <input type="checkbox"/> GT Genitaltupfer      | <input type="checkbox"/> Org Organe |
| <input type="checkbox"/> PI Plasma                      | <input type="checkbox"/> F Faeces | <input type="checkbox"/> KT Konjunktivaltupfer | <input type="checkbox"/> Pu Punktat |
| <input type="checkbox"/> S Serum                        | <input type="checkbox"/> U Urin   | <input type="checkbox"/> G Geschabsel          | <input type="checkbox"/> B Biopsie  |
| <input type="checkbox"/> Zweitserum (Verlaufskontrolle) |                                   | <input type="checkbox"/> NT Nasentupfer        | <input type="checkbox"/> SP Sperma  |
| Erstserum Tgb.Nr:                                       |                                   | <input type="checkbox"/> RT Rachentupfer       | <input type="checkbox"/> ...        |

Gewünschte Untersuchung(en): (Bitte ankreuzen!)

Virus (Erkrankung)	Testverfahren	Material
kein spezifischer Erregerverdacht	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>4</sup> (Screening)	Diverse Materialien
Canines Parvovirus	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S (ca.1ml)
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	EB; F, Org
Hundestaupevirus	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S, L (ca.1ml)
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	EB, L, U, NT, KT, Org
Canines Adenovirus Typ 1 (Hepatitis contagiosa canis)	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S (ca.1ml)
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	EB, NT, RT, KT, U, F; Org
Canines Adenovirus Typ 2 (Zwingerhusten)	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S (ca.1ml)
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	EB, NT, RT

Tel. 0641 99 38363  
Fax.:0641 99 38379

e-mail: [diagnostik@vetmed.uni-giessen.de](mailto:diagnostik@vetmed.uni-giessen.de)  
Homepage: <http://www.vetmed.uni-giessen.de/viro>,

Gewünschte Untersuchung(en): (Bitte ankreuzen!) ☒

<b>Canines Parainfluenzavirus</b> (Zwingerhusten)	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis</b>	<b>RT, NT, Org, (EB)</b>
<b>Bocavirus<sup>1</sup></b> (Diarrhoe / Respirat. Symptome)	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis</b>	<b>EB; F, Org</b>
<b>Canines Coronavirus</b> (Diarrhoe / Respirat. Symptome)	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis</b>	<b>EB; F, RT,NT, Org</b>
<b>Rotavirus</b> (Diarrhoe)	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis</b>	<b>F, Org</b>
<b>Canines Calicivirus</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis</b>	<b>F, Org</b>
<b>Canines Herpesvirus</b> (Welpensterben / Zwingerhusten)	<input type="checkbox"/>	<b>Antikörpernachweis</b>	<b>S (ca.1ml)</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis</b>	<b>EB, RT, GT, Org</b>
<b>Tick borne encephalitis virus</b> (FSME)	<input type="checkbox"/>	<b>Antikörpernachweis</b>	<b>S, L (ca.1ml)</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis</b>	<b>L, Zecken</b>
<b>Virus der Bornaschen Krankheit</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Antikörpernachweis</b>	<b>S ca.1ml</b>
<b>Aujeszkysche Krankheit</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis</b>	<b>Org</b>
<b>Papillomavirus<sup>5</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis</b>	<b>Warzen, ca. 1g</b>
<b>Impfkontrolle / Nachweis maternaler Ak<sup>3</sup>,</b>			
<b>Tollwutvirus<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/>		
<b>Hundestaupevirus</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Antikörpernachweis</b>	<b>S (2 ml)</b>
<b>Canines Parvovirus</b>	<input type="checkbox"/>		
<b>Adenoviren</b>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> <b>Sonstiges:</b>			

Unterschrift des Tierarztes:

### Abkürzungen

1 nicht akkreditiert

2 Für Ak-Untersuchungen zu Import-/Reisezwecken bitte unbedingt gesonderten Vordruck verwenden!

3 für alle 4 Tests bitte mindestens 2ml Serum einsenden

4 Virusnachweis kann Virusanzucht, Genomnachweis (PCR), Antigennachweis und Partikelnachweis (EM) umfassen. Das Labor entscheidet ggfls. welches Verfahren geeignet ist. Bei Wünschen hinsichtlich des US-Verfahrens diese bitte angeben.

5 Für die Herstellung einer Autovakzine bitte speziellen Vordruck verwenden.