

# Untersuchungs-Auftrag kleine Wiederkäuer / Wildwiederkäuer



**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"/> KM Knochenmark | <input type="checkbox"/> G Geschabsel          | <input type="checkbox"/> B Biopsie  |
| <input type="checkbox"/> Zweiterum (Verlaufskontrolle) |   | <input type="checkbox"/> NT Nasentupfer        | <input type="checkbox"/> U Urin     |
| 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>2</sup> (Screening)	Diverse Materialien
Maedi/Visna Virus	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S ca.1ml
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>1</sup>	EB, Org
Caprines Arthritis/ Encephalitis Virus	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S ca.1ml
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>1</sup>	EB, Org
Border disease Virus	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S ca.1ml
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	EB, NT, RT, Org
Bovines Virusdiarrhoe Virus	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S ca.1ml
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	EB, NT, RT, Org

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>Ovines Herpesvirus 2</b>	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S ca.1ml
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	EB, NT, KT, Org
<b>Caprines Herpesvirus-2</b>	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S ca.1ml
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	EB; NT, RT, Org
<b>Alcelaphines Herpesvirus 1</b>	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S ca.1ml
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	EB; NT, RT, Org
<b>Virus der Bornaschen Krankheit</b>	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S (2 ml), L
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	L, Org
<b>Bluetonguevirus (BTV-8)</b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	EB, Org
<b>Rotavirus</b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	F
<b>Coronavirus</b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	F
<b>Enzootisches Nasentumorvirus</b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>1</sup>	NT, B
<b>Jaagsiekte Retrovirus</b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>1</sup>	NT, EB, Org
<b>Pockenviren</b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	B
<b>Parapoxvirus</b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	NT, B
<b>Schmallenbergvirus</b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>1</sup>	Org
<b>Norovirus</b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	F
<b>Hepatitis E Virus</b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>1</sup>	Org
<b>Papillomavirus<sup>3</sup></b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	B

Sonstiges:

Unterschrift Tierarzt: \_\_\_\_\_

#### Abkürzungen

1 nicht akkreditiert

2 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.

3 Für die Herstellung einer Autovakzine bitte speziellen Vordruck verwenden.