

Prof. Dr. med. vet. M. Lierz

Klinik für Vögel, Reptilien, Amphibien und Fische

Hollerweg 18

35392 Gießen

Tel: 0049-641-99-31400

Fax: 0049-641-99-31409

Probeneingang:*

Datum

Tagebuchnummer

Probenzustellung

Probenqualität

Bemerkung / Mitarbeiter

easyVet-Nummer (falls vorhanden)

Probenzustellung: P = Postalisch, A = Abgabe

Probenqualität: 1 = Geeignet, 2 = Bedingt geeignet, 3 = Ungeeignet

* nicht vom Antragsteller auszufüllen

Untersuchungsantrag

<u>Patientenbesitzer:</u>		<u>Tierarzt:</u> (Stempel)	
Name, Vorname / Firma		Name, Vorname / Firma	
Anschrift		Anschrift	
PLZ, Ort	Land	PLZ, Ort	Land
Telefon	Fax	Telefon	Fax
e-Mail		e-Mail	

Rechnung an: Tierarzt Besitzer Mitglied im GGD: ja nein

Befund an: Tierarzt Besitzer Befund per Mail* Ja

Kostenbegrenzung: ja, bis nein nach Absprache

Hinweis: Untersuchungen können ggf. als Unterauftrag/Fremdvergabe vergeben werden. Auftraggeber nicht einverstanden

Datum der Probenahme (ggf. eigene ID-Nr.): _____

Tierart, Alter, Anzahl: _____

Tiername/Identität/Stallnr.: _____

Vorbericht: _____

ggf. Rückseite verwenden

Untersuchungsmaterial

Probenmaterial:	Anzahl:	Probenmaterial:	Anzahl:	Probenmaterial:	Anzahl:
<input type="checkbox"/> Kropftupfer		<input type="checkbox"/> Kloakentupfer		<input type="checkbox"/> Sonstige Tupfer**:	
<input type="checkbox"/> Konjunktivaltupfer		<input type="checkbox"/> Rachentupfer		<input type="checkbox"/> Federn	
<input type="checkbox"/> Blut		<input type="checkbox"/> Kot		<input type="checkbox"/> Tierkörper	
<input type="checkbox"/> Plasma / Serum*		<input type="checkbox"/> Sockentupfer		<input type="checkbox"/> Sonstiges**:	
*Zutreffendes bitte unterstreichen			**Bitte benennen		

Nachweismethode bitte ankreuzen:

PATHOLOGIE:

- Sektion (inklusive Bakteriologie und Parasitologie) (Tierkörper)
- Sonstige:
- _____

MOLEKULARBIOLOGIE*2:

- Parrot Bornavirus (PaBV) (Kropf- und Kloakentupfer, Organe (Hirn, Drüsenmagen, Kropf, Nebenniere))
- Psittazines Circovirus (PBFV) (Federn, Blut, Organe (Haut, Leber, Niere))
- Aviäres Polyomavirus (APV) (Federn, Blut, Organe (Haut, Leber, Niere))
- Psittazines Herpesvirus (PshV) (Rachen- und Kloakentupfer, Organe (Hirn, Leber))
- Chlamydia* spp. (Dreifachtupfer, Organe (Leber, Milz))
- Adenoviren (Rachen- und Kloakentupfer, Organe (Leber, Darm))
- Aviäre Influenzaviren (Rachen- und Kloakentupfer, Organe (Lunge, Gehirn))
- Aviäres Orthoavulavirus 1 (vorher aviäres Paramyxovirus 1) (Rachen- und Kloakentupfer, Organe (Lunge, Gehirn))
- Mycoplasma* spp. (Konjunktival- und Tracheal- bzw. Choalentupfer, Organe (Trachea, Lunge))
- Mycoplasma gallisepticum* (MG) (Konjunktival- und Tracheal- bzw. Choalentupfer, Organe (Trachea, Lunge))
- Mycoplasma synoviae* (MS) (Konjunktival- und Tracheal- bzw. Choalentupfer, Organe (Trachea, Lunge))
- Infektiöse Laryngotracheitis (ILT) (Trachealtupfer, Organe (Trachea))
- Aviäre Enzephalomyelitis (AE) (Organe (Gehirn))
- Infektiöse Bursitis (IBD) (Organe (Bursa Fabricii))
- Infektiöse Bronchitis (IB) (Trachealtupfer, Organe (Legedarm, Caecaltonsillen, Lunge, Niere))
- Sonstige:
- _____
- _____

PARASITOLOGIE:

- Parasitologische Untersuchung (Kot)
- Sonstige:
- _____

BAKTERIOLOGIE/MYKOLOGIE:

- Bakteriologie (Tupfer in Medium)
- Mykologie (Tupfer in Medium)
- Salmonellendiagnostik (Sockentupfer, Kot, Staub)
- Spezialfärbung Giemsa (Kot)
- Spezialfärbung Ziehl-Neelsen (Kot, Organabklatschproben)
- Sonstige:
- _____

SEROLOGIE:

- Parrot Bornavirus (PaBV) (Blut, Plasma, Serum)*2
- Psittazines Herpesvirus (PshV) (Blut, Plasma, Serum)*2
- Aviäres Polyomavirus (APV) (Blut, Plasma, Serum)*2
- Aviäres Orthoavulavirus 1 (vorher: aviäres Paramyxovirus 1) (Blut, Plasma, Serum)*2
- Aviäre Influenzaviren (H5, H7, H9) (Blut, Plasma, Serum)*2
- Turkey Rhinotracheitis (TRT) (Blut, Plasma, Serum)*2
- Falconid Herpesvirus (Blut, Plasma, Serum)*2
- Pigeon Herpesvirus (PiHV) (Blut, Plasma, Serum)*2
- Paraavulavirus 3 (vorher: aviäres Paramyxovirus 3) (Blut, Plasma, Serum)*2
- Egg-Drop-Syndrom (EDS) (Blut, Plasma, Serum)*2
- Infektiöse Bronchitis (IB) (Blut, Plasma, Serum)*2
- Testudinid Herpesvirus (TeHV)*2
- Mycoplasma gallisepticum* (MG) (Blut, Plasma, Serum)
- Mycoplasma synoviae* (MS) (Blut, Plasma, Serum)
- Mycoplasma meleagridis* (MM) (Blut, Plasma, Serum)
- Salmonella Pullorum (SP) (Blut, Plasma, Serum)
- Sonstige:
- _____

mit *2 gekennzeichnete Untersuchungen sind nicht Bestandteil des akkreditierten Bereiches

*Mit der Unterschrift wird die Datenschutzrechtliche Einwilligung für das Übermitteln von Befunden an die o. g. E-Mail-Adresse gegeben.

Ort, Datum

Unterschrift Tierarzt / Einsender