

Für Einträge der VVD (BITTE FREI LASSEN)	Untersuchungs-Auftrag <u>KATZE</u>
	   <p style="text-align: right; margin-top: 10px;"> Am Institut für Virologie FB Veterinärmedizin Justus-Liebig-Universität Gießen Schubertstr. 81 35392 Gießen </p>
Auftraggeber (Bitte Blockschrift oder Stempel) Kd-Nr:	Tierbesitzer (nur für Rechnungsstellung) Name: Strasse: PLZ / Ort:
Tel: Fax:	_____ (Unterschrift bei Kostenübernahme)
Rechnung an <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer	

Patient	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> ♂ m <input type="checkbox"/> ♀ 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"/> Zweitserum (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 ⁴	Diverse Materialien
Felines Parvovirus (Panleukopenie)	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis <input type="checkbox"/> Virusnachweis ⁴	S (ca.0,5ml) EB; F, Org
Felines Herpesvirus (Rhinothacheitis)	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis <input type="checkbox"/> Virusnachweis ⁴	S (ca.0,5ml) EB, NT, KT, RT, Org

Gewünschte Untersuchung(en): (Bitte ankreuzen!) ☒		
Felines Calicivirus	<input type="checkbox"/>	Antikörpernachweis S (ca.0,5ml)
	<input type="checkbox"/>	Virusnachweis⁴ EB, NT, RT, KT, Org
Feline Coronaviren (FIP)	<input type="checkbox"/>	Antikörpernachweis S (ca.0,5ml), Pu
	<input type="checkbox"/>	Virusnachweis⁴ EB, Pu, F, Org
Felines Leukämievirus (FeLV) (Leukose)	<input type="checkbox"/>	Virusnachweis⁴ EB, KM
Rotavirus	<input type="checkbox"/>	Virusnachweis⁴ F, Org
Pockenviren	<input type="checkbox"/>	Virusnachweis⁴ G, B, Org
Tick borne encephalitis virus (FSME)	<input type="checkbox"/>	Antikörpernachweis S, L (ca.0,5ml)
	<input type="checkbox"/>	Virusnachweis⁴ L, Zecken
Felines Immundefizienz Virus	<input type="checkbox"/>	Antikörpernachweis S (ca.0,5ml)
	<input type="checkbox"/>	Virusnachweis⁴ EB, Org
Virus der Bornaschen Krankheit	<input type="checkbox"/>	Antikörpernachweis S ca.1ml, L
	<input type="checkbox"/>	Virusnachweis⁴ Org
Papillomavirus⁵	<input type="checkbox"/>	Virusnachweis⁴ Warzen/Sarkoid, ca. 1g
Impfkontrolle / Nachweis maternaler Ak³:		
Tollwutvirus²	<input type="checkbox"/>	
Felines Parvovirus	<input type="checkbox"/>	Antikörpernachweis S (2 ml)
Felines Calicivirus	<input type="checkbox"/>	
Felines Herpesvirus	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		
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.

Es wird darauf hingewiesen, dass ihre personenbezogenen Daten für die Auftragsabwicklung und für Abrechnungszwecke erfasst, gespeichert und verarbeitet werden. Nähere Hinweise zu unserer Datenschutzrichtlinie finden sie unter:

http://www.uni-giessen.de/fbz/fb10/institute_klinikum/institute/virologie/diagnostik