

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

<b>Patient</b>	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> ♂ m <input type="checkbox"/> ♀ w	Tiername:
Datum der Probennahme:	Tier-ID:
Probenkennzeichnung:	Alter:
<b>Anamnese:</b>	

<b>Eingesandtes Probenmaterial:</b>			
<input type="checkbox"/> EB EDTA-Blut	<input type="checkbox"/> L Liquor	<input type="checkbox"/> G Geschabsel	<input type="checkbox"/> Org Organe
<input type="checkbox"/> PI Plasma	<input type="checkbox"/> F Faeces	<input type="checkbox"/> KT Kloakentupfer	<input type="checkbox"/> Pu Punktat
<input type="checkbox"/> S Serum		<input type="checkbox"/> RT Rachentupfer	<input type="checkbox"/> B Biopsie
<input type="checkbox"/> Zweitserum (Verlaufskontrolle)			<input type="checkbox"/> ...
Erstserum Tgb.Nr: _____			

Gewünschte Untersuchung(en): (Bitte ankreuzen!) <input checked="" type="checkbox"/>		
<b>Virus (Erkrankung)</b>	<b>Testverfahren</b>	<b>Material</b>
<b>Aviäres Borna Virus (ABV)</b>	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S (ca.1ml)
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	F, Org, KT, EB
<b>Elektronenmikroskopische Schnelldiagnostik</b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	KT, Org
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Unterschrift des Tierarztes: _____		

**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..