

Untersuchungs-Auftrag **KATZE**



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"/> 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 ² (Screening)	Diverse Materialien
Felines Parvovirus (Panleukopenie)	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S (ca.0,5ml)
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	EB; F, Org
Felines Herpesvirus (Rhinothracheitis)	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S (ca.0,5ml)
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	EB, NT, KT, RT, Org
Felines Calicivirus	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S (ca.0,5ml)
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	EB, NT, RT, KT, Org
Feline Coronaviren (FIP)	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S (ca.0,5ml), Pu
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	EB, Pu, F, Org

Tel. 0641 99 38363
Fax.:0641 99 38379

e-mail: diagnostik@vetmed.uni-giessen.de
Homepage: <http://www.vetmed.uni-giessen.de/viro>,

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

Felines Leukämievirus (FeLV) (Leukose)	<input type="checkbox"/>	Virusnachweis	EB, KM
Rotavirus	<input type="checkbox"/>	Virusnachweis	F, Org
Pockenviren	<input type="checkbox"/>	Virusnachweis	G, B, Org
Tick borne encephalitis virus (FSME)	<input type="checkbox"/>	Antikörpernachweis	S, L (ca.0,5ml)
	<input type="checkbox"/>	Virusnachweis	L, Zecken
Felines Immundefizienz Virus	<input type="checkbox"/>	Antikörpernachweis	S (ca.0,5ml)
	<input type="checkbox"/>	Virusnachweis	EB, Org
Virus der Bornaschen Krankheit	<input type="checkbox"/>	Antikörpernachweis	S ca.1ml, L
	<input type="checkbox"/>	Virusnachweis	Org, L
Papillomavirus⁵	<input type="checkbox"/>	Virusnachweis	Warzen/Sarkoid, ca. 1g
Impfkontrolle / Nachweis maternaler Ak³,			
Tollwutvirus⁴	<input type="checkbox"/>		
Felines Parvovirus	<input type="checkbox"/>	Antikörpernachweis	S (2 ml)
Felines Calicivirus	<input type="checkbox"/>		
Felines Herpesvirus	<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.

3 für alle 4 Tests bitte mindestens 2ml Serum einsenden

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

5 Für die Herstellung einer Autovakzine bitte speziellen Vordruck verwenden.