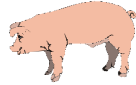


Untersuchungsanforderung
Sektion mit
zielorientierter Organentnahme
Schwein



An: IVD GmbH

Gesellschaft für Innovative Veterinärdiagnostik
 Heisterbergallee 12 30453 Hannover
 Telefon + 49 (0)511-22 00 29-0 Fax -99
 E-Mail: service@ivd-gmbh.de http:// www.ivd-gmbh.de



Einsendender Tierarzt:
Vet-ID-Nr.:

Anschrift des Patienten-Besitzers:
WVVO-Nr.:

 Name, Vorname

 Straße, Hausnr.

 PLZ, Ort

 Telefon, Fax

 Name, Vorname

 Straße, Hausnr.

 PLZ, Ort

 Telefon, Fax

Rechnung an: **Befund an:**
 Tierarzt Tierarzt
 Einsender Einsender
 Besitzer Besitzer
 per E-Mail per E-Mail
 per Fax per Fax

VORBERICHT				
Alter / Gewicht	Geschlecht	Todesdatum	verendet / getötet	Ohrmarke
BESTAND				
Zucht: <input type="checkbox"/> Zuchtherde (<input type="checkbox"/> Sauen / <input type="checkbox"/> Eber) <input type="checkbox"/> Zuchtschwein-Aufzüchter (<input type="checkbox"/> Jungsauen / <input type="checkbox"/> Jungeber) Mast: <input type="checkbox"/> Ferkelerzeuger <input type="checkbox"/> Ferkelaufzüchter <input type="checkbox"/> Mäster <input type="checkbox"/> geschlossenes System / Bestand				
KLINISCHE SYMPTOME				
<input type="checkbox"/> respiratorische <input type="checkbox"/> enterale <input type="checkbox"/> zentralnervöse <input type="checkbox"/> reproduktive <input type="checkbox"/> andere Anzahl erkrankter Tiere: _____ Anzahl verendeter Tiere: _____				
Symptome (bitte beschreiben)				
Verdachtsdiagnose				
antibiotische Vorbehandlungen				
Impfungen				
<input type="checkbox"/> M. hyopneumoniae <input type="checkbox"/> PRRSV (EU/US) <input type="checkbox"/> PCV-2 <input type="checkbox"/> sonstige				
bereits durchgeführte Untersuchungen				
GEWÜNSCHTE WEITERFÜHRENDE UNTERSUCHUNGEN				
<input type="checkbox"/> histologische U.: <input type="checkbox"/> PCR: <input type="checkbox"/> bakterielle Kultur (<input type="checkbox"/> Resistenztest, <input type="checkbox"/> Stammasservierung): <input type="checkbox"/> immunhistologische U.: <input type="checkbox"/> parasitologische U.: <input type="checkbox"/> toxikologische U:				
Sonstiges				

Wichtige Hinweise
 Eine **telefonische Voranmeldung** unter 0511/220029-0 und **ein Vorbericht des Tierarztes** (z.B. per Fax: 0511/22002999) sind erforderlich. Die Tierkörper können in der Zeit von **8 bis 11 Uhr** angenommen werden. Die technischen Voraussetzungen erlauben nur die Untersuchung toter Schweine **bis max. 100 kg** Körpergewicht, daher können Zuchtsauen nicht untersucht werden. Seuchenverdächtige Tiere können nicht untersucht werden.
 Rückfragen und weitere Auskünfte bei Dr. Renate Frase Tel.: 0511/220029-13

Überbringer :

Ort und Datum	Unterschrift des Tierarztes	Unterschrift des Besitzers
		(bei Rechnung an Besitzer notwendig)

Es gelten unsere AGB, einzusehen unter [http:// www.ivd-gmbh.de](http://www.ivd-gmbh.de)