

Untersuchungsanforderung Reptilien und Amphibien

An: IVD GmbH

Gesellschaft für Innovative Veterinärdiagnostik

Heisterbergallee 12 D-30453 Hannover

Tel. + 49(0)511-22 00 29-0 Fax + 49(0) 511- 22 00 29-99

e-mail: service@ivd-gmbh.de [http:// www.ivd-gmbh.de](http://www.ivd-gmbh.de)



Einsender:

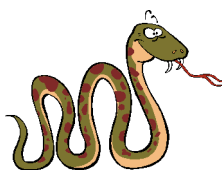
Anschrift des Patienten-Besitzers:

Rechnung an: **Befund an:**

- Tierarzt Tierarzt
 Einsender Einsender
 Besitzer Besitzer

- per E-Mail per E-Mail
 per Fax per Fax

Gattung / Spezies:	
Haltungsform	<input type="checkbox"/> Terrarium <input type="checkbox"/> Freiland <input type="checkbox"/> Einzelhaltung <input type="checkbox"/> Gruppenhaltung
Bei Gruppenhaltung	Anzahl der Tiere: _____ davon weiblich: _____ Tierarten: _____
letzter Neuzugang	Datum: _____ Tierart: _____



Hibernation	ja	nein		
Alter	Jahre	Monate		
Krankheitsdauer	Stunden	Tage	Wochen	Monate
Vorbehandlung	keine	Antibiose	Entwurmung	paliativ
Freßverhalten	o.b.B.	Inappetenz	Regurgation	
Kotabsatz	o.b.B.	Obstipation	Diarrhoe	blutig
Größe / Gewicht	Länge	cm	Gewicht	g
Ernährungszustand	sehr gut	gut	mäßig	schlecht
Carapax (Schildkröte)	o.b.B.	Veränderungen		
Plastron (Schildkröte)	o.b.B.	Veränderungen		
Haut	o.b.B.	Veränderungen		
Nasenöffnungen	o.b.B.	Beläge	Ausfluß	purulent
Maulhöhle	o.b.B.	Ausfluß	purulent	
Maulschleimhaut	o.b.B.	blaß	Stomatitis	diphtheroid
Auge	o.b.B.	Ausfluß	purulent	
Augenlider	o.b.B.	verklebt	geschwollen	
Atmung	o.b.B.	Dyspnoe		
ZNS	o.b.B.	Ataxie	Krämpfe	Desorientierung
		Tortikollis	Lähmung	Gleichgewichtsstörungen

Verdachtsdiagnose		Gesundheitscheck
gewünschte Untersuchung	geeignetes Material	Tierart
Chelonid Herpesvirus (ChHV) - PCR	Rachen-Trockentupfer, Gehirn, Zunge, Nasenspülprobe	Schildkröte
Mycoplasma agassizii - PCR	Rachen-Trockentupfer, Lunge	Landschildkröten
Paramyxovirus - PCR	Rachen-Trockentupfer, Gehirn, Lunge	Schlangen
Chlamydiacea - PCR	Kloaken-Trockentupfer, Lunge	Schlangen, Schildkröten, Echsen
Chytrid - PCR	Haut- Trockentupfer	Frösche
histologische Untersuchung zum IBD-Nachweis u.a.	Formalin-fixierte Leber, Niere, Lunge oder Biopsien derselben	Boas, Pythons

Neu !

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