

# Untersuchungsanforderung Wiederkäuer

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



Einsender:

Anschrift des Patienten-Besitzers:

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

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

**Bestand:**  
 Anzahl der Tiere:  Zucht  Milch  Mast Geschlecht: Altersklasse:  Sonstiges:

**Klinik:**  
 Reproduktion  Atemwege  o.b.B. (Gesundheits-Check)  Sonstiges:

**Probe:**  
 Blut /Serum  Plasma  Milch  Organe  Harn  Kot

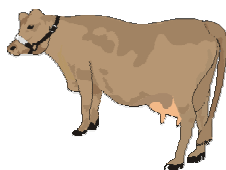
**Tierart:**  
 Rind  Schaf  Ziege  Sonstiges

Entnahmedatum:

Untersuchungsziele Serologie (Blut, Serum):

**Rind:**

- Mycoplasma bovis*
- Brucella spec.* (RBT)



**Schaf / Ziege:**

- Erysipelothrix rhusiopathiae* (Rotlauf)
- Brucella spec.* (RBT)
- Corynebacterium pseudotuberculosis*

**Rind / Schaf / Ziege:**

- Chlamydien
- Coxiella burnetii* (Q-Fieber)
- Leptospiren (pathogene Serovaren)
- Mycobacterium avium ssp. paratuberculosis* (MAP)

Serologie Screening (Blut, Serum):

- Screening Reproduktionstrakt (Rind)**  
*Brucella spec.* (RBT), Chlamydien, Coxiellen, Leptospiren
- Screening Reproduktionstrakt (kleine Wiederkäuer)**  
*Brucella spec.* (RBT), Chlamydien, Coxiellen, Leptospiren
- Gesundheits-Check "kleiner Wiederkäuer"**  
*Brucella spec.* (RBT), Chlamydien, Coxiellen, Leptospiren, Rotlauf, *Corynebacterium pseudotuberculosis*

Milchuntersuchung (Milch):

- Mycobacterium avium ssp. paratuberculosis* (Rind)**  
ELISA und PCR- Untersuchung aus einer Milchprobe
- Mycoplasma bovis* (Rind)**  
ELISA und PCR- Untersuchung aus einer Milchprobe

Bezeichnung der eingesandten Proben:

| Nr. | Tierbezeichnung | Nr. | Tierbezeichnung |
|-----|-----------------|-----|-----------------|
| 1   |                 | 11  |                 |
| 2   |                 | 12  |                 |
| 3   |                 | 13  |                 |
| 4   |                 | 14  |                 |
| 5   |                 | 15  |                 |
| 6   |                 | 16  |                 |
| 7   |                 | 17  |                 |
| 8   |                 | 18  |                 |
| 9   |                 | 19  |                 |
| 10  |                 | 20  |                 |

Erregernachweis mittels PCR

- Chlamydien**  
(Konjunktival- oder Genitaltupfer, Abortmaterial)  
 **Chlamydien-Differenzierung**
- Leptospiren**  
(Abortmaterial, Genitaltrakt, Niere, Sperma, Harn)
- Mycoplasma bovis***  
(Milch, Gelenkpunktat, BALF, Sperma)
- Mycobacterium avium ssp. paratuberculosis* (MAP)**  
(Milch, Kot, Ileum, Darmlymphknoten)

Histologie

von:  
(Organproben möglichst in reichlich 10%igem Formalin einsenden)

Immunhistologie

- Leptospiren (Niere, Leber, Lunge, Plazenta)

|               |                             |  |
|---------------|-----------------------------|--|
| Ort und Datum | Unterschrift des Tierarztes | Unterschrift des Besitzers<br>(bei Rechnung an Besitzer notwendig) |
|---------------|-----------------------------|--|

Zur serologischen Untersuchung ist **Blutserum/Vollblut ohne gerinnungshemmende Zusätze** das am besten geeignete Material.  
 Plasma (EDTA, Li-Heparin, Citrat) kann zu Störungen bei Komplementbindungs- bzw. Agglutinationsreaktionen führen.  
 Es gelten unsere AGB, einzusehen unter [http:// www.ivd-gmbh.de](http://www.ivd-gmbh.de)