

Untersuchungs- anforderung Kleintiere



Durch die DAkkS nach DIN EN ISO/IEC 17025
akkreditiertes Prüflaboratorium.



An:
**IVD Gesellschaft für
Innovative Veterinärdiagnostik mbH**
Albert-Einstein-Str. 5 30926 Seelze-Letter



Telefon: 0511-22 00 29-0 Fax: -99
E-Mail: service@ivd-gmbh.de <https://www.ivd-gmbh.de>

Tierarzt / Einsender:	Tierbesitzer:	Sonstige:
Name, Vorname	Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnr.	Straße, Hausnr.	Straße, Hausnr.
PLZ, Ort	PLZ, Ort	PLZ, Ort
Telefon	Telefon	Telefon
Fax	Fax	Fax
E-Mail:	E-Mail:	E-Mail:
Befund an: <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> Sonstige		Rechnung an: <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> Sonstige

Probenentnahmedatum:

Tierart: Hund Katze Nager sonstige:

Klinik: keine (z.B. Gesundheits-Monitoring etc.)
 respiratorisch enteral reproduktiv zentralnervös
 sonstige:

Klinische Symptome / Vorbericht:

Tiere behandelt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Dauer / zuletzt am:	mit Wirkstoff / Präparat:
Tiere geimpft: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	letzte Impfung am:	mit Impfstoff:
Leptospirose: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	letzte Impfung am:	mit Impfstoff:

Proben Nr.	Name oder Kennzeichnung	Material*	Geschlecht (W/M)	Alter (T/M/J)
1				
2				
3				

*Tupfer, Urin, Kot, Organe, o.a. W: weiblich, M: Männlich, T: Tage, M: Monate, J: Jahre

Ort und Datum	Unterschrift des Tierarztes	Unterschrift des Rechnungsempfängers (bei Rechnung an Tierbesitzer oder Sonstige notwendig!)
---------------	-----------------------------	---

Unser aktuelles Preis- und Leistungsverzeichnis erhalten Sie auf Anforderung. Es gelten unsere AGB, einzusehen unter <https://www.ivd-gmbh.de>
 Unsere Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.ivd-gmbh.de/datenschutz>

Untersuchungsziele

Serologische Untersuchungen (empfohlenes Probenmaterial):	Proben:
Leptospiren MAT (Blut, Serum, Plasma)	Nr. _____

Bakteriologische Untersuchung (empfohlenes Probenmaterial)	Proben:
Kulturelle Untersuchung	
Atemwegserkrankungen (Bronchoalveoläre Lavage, Nasentupfer, Lunge, Lungen-/Bronchustupfer)	Nr. _____
Durchfallerkrankungen (Kot, Kottupfer, Rektumtupfer, Dünn-/ Dickdarm)	Nr. _____
Hauterkrankungen (tiefes Hautgeschabsel, Haut)	Nr. _____
Gelenkerkrankungen (Gelenkflüssigkeit (Synovia), Gelenktupfer, Gelenknorpel, -kapsel)	Nr. _____
Meningitis (CSF (Liquor), Hirnhauttupfer)	Nr. _____
Sepsis (Niere, Milz)	Nr. _____
Serositis (Tupfer der serösen Häute)	Nr. _____
Urogenitalerkrankungen (Harn, Abstrich im Genitaltrakt)	Nr. _____
Sonstiges	Nr. _____
Kulturelle Untersuchung (gemäß TÄHAV)	Nr. _____

Weitergehende Untersuchung bei relevanten Erregern:
Identifizierung der Isolate mittels PCR oder 16sRNA-Typisierung <input type="checkbox"/>
MRSA Methicillin resistenter <i>Staphylococcus aureus</i> mecA-Gen und PBP2-Expression (PCR & Agglutination) <input type="checkbox"/>
Resistenztest pathogener Erreger - Mikrodilutionsverfahren <input type="checkbox"/>
Asservierung pathogener Erreger <input type="checkbox"/>

Nachweise mittels PCR (empfohlenes Probenmaterial):	Proben:
<i>Borrelia burgdorferi sensu lato</i> (Hautbiopsat, Zecke, CSF (Liquor))	Nr. _____
Chlamydien (Konjunktivaltupfer, Nasentupfer)	Nr. _____
Chlamydien-Differenzierung	Nr. _____
Leptospiren (Harn)	Nr. _____
<i>Salmonella spec.</i> (Kot)	Nr. _____

Parasitologische Untersuchungen (empfohlenes Probenmaterial):	Proben:
Nachweis von Parasitenstadien:	
Helmintheneier (Wurmeier) und Protozoen (Einzeller)-Oozysten (Kot)	Nr. _____
Kryptosporidien (Kot)	Nr. _____
Nachweis von Hautparasiten:	
Milben (Sarcoptes (Räude), Demodex (Demodikose), <i>Cheyletiella</i> spp.) (tiefes Hautgeschabsel)	Nr. _____
Flöhe, Haarlinge, Läuse (Klebefilmabklatsch)	Nr. _____

Histologische Untersuchungen (empfohlenes Probenmaterial):	Proben:
Histologie	Nr. _____
Immunhistologie (empfohlenes Probenmaterial):	Proben:
Leptospiren (Niere, Leber, formalinfixiert)	Nr. _____

Hinweise für geeignete Probenmaterialien zum erfolgreichen Nachweis der verschiedenen Erreger finden Sie auf unserer Internetseite <https://www.ivd-gmbh.de> oder rufen Sie uns an 0511/220029-0. Auf unserer Internetseite finden Sie auch ein Anforderungsformular für geeignetes Verpackungsmaterial von Proben.

Kommentar/Sonstiges: