

Untersuchungs- anforderung Pferd

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:			Rechnung an:		
<input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> Sonstige			<input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> Sonstige		

Probenentnahmedatum:	
Pferdebestand: <input type="checkbox"/> Zucht <input type="checkbox"/> Sport <input type="checkbox"/> Freizeit	
Bestandsgröße: Anzahl der Pferde im Bestand gesamt:	Anzahl der Fohlen:
Klinik: <input type="checkbox"/> keine (z.B. Gesundheits-Monitoring etc.) <input type="checkbox"/> respiratorisch <input type="checkbox"/> enteral <input type="checkbox"/> reproduktiv <input type="checkbox"/> zentralnervös <input type="checkbox"/> sonstige:	
Klinische Symptome / Vorbericht:	
Tiere behandelt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Dauer / zuletzt am:
mit Wirkstoff / Präparat:	

Proben Nr.	Name oder Kennzeichnung	Material *	Geschlecht (S/W/H)	Alter (T/M/J)
1				
2				
3				
4				
5				

* Blut (Serum, Plasma), TBS, Kot, Tupfer z.B. Konjunktivaltupfer, Nasentupfer, Zervixtupfer (bitte angeben) o.a.
S: Stute, W: Wallach, H: Hengst 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>



Infektionen des Auges

Kulturelle Untersuchung

Nr. _____ Bakterien (Medientupfer)

Nr. _____ Zusätzlich Pilze

Chlamydien

Nr. _____ PCR (Trockentupfer)

Nr. _____ PCR (Trockentupfer) mit
Speziesdifferenzierung

Leptospiren (pathogene Serovaren) - ERU (Equine rezidivierende Uveitis)

Nr. _____ PCR
(Trockentupfer, Glaskörper, Kammerwasser)

Nr. _____ MAT (Blutserum, kein EDTA!;
Glaskörper, Kammerwasser)

Infektionen der Atemwege

Kulturelle Untersuchung

Nr. _____ Bakterien (Medientupfer, TBS)

Nr. _____ Zusätzlich Pilze

Actinobacillus equuli subsp. equuli / haemolyticus

Nr. _____ PCR (Trockentupfer, TBS)

EHV 1/4 (Equines Herpes Virus 1 und 4)

Nr. _____ PCR (Trockentupfer)

Nr. _____ ELISA (Blutserum) nur auf Anfrage!

Equines Influenza A Virus (IAV)

Nr. _____ PCR (Trockentupfer)

Rhodococcus equi

Nr. _____ PCR (Trockentupfer, TBS)
inkl. Nachweis des Virulenzplasmids

Nr. _____ ELISA (Blutserum)

Streptococcus equi subsp. equi / zooepidemicus - "Druse"

Nr. _____ „Druse“-Kombination Kultur & PCR
(Medium- und Trockentupfer)
inkl. Differenzierung "Druse"- Erreger

Nr. _____ nur PCR (Trockentupfer)

Nr. _____ nur Kultur (Medientupfer)

Infektionen der Haut

Kulturelle Untersuchung inkl. Pilze

Nr. _____ Bakterien (Medientupfer, Hautgeschabsel)

Nr. _____ Zusätzlich Pilze

Ektoparasiten

Nr. _____ Milben (tiefes Hautgeschabsel)

Nr. _____ Flöhe, Haarlinge, Läuse (Haare,
Hautschuppen, Klebefilmabklatsch)

Nr. _____ Oxyuris (Klebefilmabklatsch)

Borrelia burgdoferi s.l.

Nr. _____ PCR (Zecke, tiefes Hautgeschabsel)

Wichtiger Hinweis:

Für die kulturelle Untersuchung sind **Tupfer mit Medium** das am besten geeignete Material. Für alle molekularbiologischen Untersuchungen (PCR) sind **Trockentupfer ohne Medium** das am besten geeignete Material.

Infektionen der Gelenke

Kulturelle Untersuchung

Nr. _____ Bakterien (Medientupfer, Synovia)

Nr. _____ Zusätzlich Anaerobier

Actinobacillus equuli subsp. equuli / haemolyticus

Nr. _____ PCR (Trockentupfer, Synovia)

Borrelia burgdoferi s.l.

Nr. _____ PCR (Trockentupfer, Synovia)

Infektionen des Darms

Kulturelle Untersuchung inkl. Salmonellen u. Clostridien

Nr. _____ Bakterien (Medientupfer, Kot)

Nr. _____ Zusätzlich Anaerobier

Darmparasiten

bitte gesondertes Formular benutzen

Brachyspira spec.

Nr. _____ PCR (Trockentupfer, Kot)

Lawsonia intracellularis

Nr. _____ PCR (Trockentupfer, Kot)

Nr. _____ quantitative PCR (nur Einzelproben sinnvoll!)

Salmonella spec.

Nr. _____ PCR (Trockentupfer, Kot)

Infektionen des Genitaltraktes, Verfohlen, Zuchthygiene-Untersuchungen

Kulturelle Untersuchung

Nr. _____ Bakterien (Medientupfer) ohne CEMO

Chlamydien

Nr. _____ PCR (Trockentupfer, Abortmaterial)

Nr. _____ PCR (Trockentupfer, Abortmaterial) mit
Speziesdifferenzierung

EHV 1/4 (Equines Herpes Virus 1 und 4)

Nr. _____ PCR (Trockentupfer, Abortmaterial)

Nr. _____ ELISA (Blutserum) nur auf Anfrage!

Leptospiren (pathogene Serovaren)

Nr. _____ PCR (Trockentupfer, Abortmaterial)

Nr. _____ MAT (Blutserum, kein EDTA!)

Taylorella equigenitalis (CEMO)

Nr. _____ PCR (Trockentupfer)
(Probennahme entspr. Zuchthygiene-
Vorgabe)

Infektionen des Fohlens

Kulturelle Untersuchung

Nr. _____ Bakterien (Medientupfer, TBS, Nabeltupfer)

Nr. _____ Zusätzlich Anaerobier

Infektionen des Fohlens (PCR)

Actinobacillus equuli subsp. *equuli* / *haemolyticus*

Nr. PCR (Trockentupfer, TBS)
Differenzierung „Fohlenfrühlähme“-Erreger

Rhodococcus equi

Nr. PCR (Trockentupfer, TBS)

Streptococcus equi subsp. *equi* / *zooepidemicus* - Klassische Fohlenlähme oder Druse

Nr. **Kombination** Kultur & PCR
(Medium- und Trockentupfer)
inkl. Differenzierung "Druse" oder klassische
Fohlenlähme - Erreger

Nr. nur PCR (Trockentupfer)

Nr. nur Kultur (Medientupfer)

PCR-Screenings

(Kombination von einzelnen PCRs)

Nr. **PCR „Atmung“:**
Sc. equi subsp. *equi* / *zooepidemicus*,
EHV 1/4,
IAV

Nr. **Kultur und PCR „Druse“:**
PCR nach kultureller Anzucht
Sc. equi subsp. *equi* / *zooepidemicus*,
inkl. Differenzierung "Druse" - Erreger

Nr. **PCR „Verdauung“:**
Brachyspira spec.,
Lawsonia intracellularis,
Salmonella spec.

Nr. **PCR „Reproduktion“:**
Chlamydien,
Leptospiren,
EHV 1/4

Nr. **PCR „Fohlen“:**
A. equuli subsp. *equuli* / *haemolyticus*,
Rhodococcus equi + VP,
Sc. equi subsp. *equi* / *zooepidemicus*,

Bakteriologische Untersuchungen

Nr. Kulturelle Untersuchung allgemein
Nr. Kulturelle Untersuchung mit Pilzen
Nr. Kulturelle Untersuchung mit Anaerobiern
Nr. Kulturelle Untersuchung nur auf:

Nr. Asservierung pathogener Erreger

Resistenztest pathogener Erreger

Nr.
Nr.

Kommentar / Sonstiges

Typisierung von bakteriellen Isolaten

Nr. ***Clostridioides difficile* - Colitis X**
Toxingene A/B und binäre Toxingene
A/B (PCR)

Nr. ***Clostridium perfringens* - Colitis X**
Genotypisierung und Toxinbildung
(PCR & Immunoblot)

nur PCR

nur Immunoblot

Nr. ***Escherichia coli* Pathotyp PCR**
Virulenzassoziierte Faktoren

Nr. **MRSA Methicillin resistenter
*Staphylococcus aureus***
mecA-Gen und PBP2-Expression
(PCR & Agglutination)

Nr. **Salmonellen** Serotypisierung:
Serogruppen A-E und F-67 (AGG)

Nr. **16S rRNA-Typisierung**
zur allg. Spezies-Identifizierung

Parasitologische Untersuchungen

Nr. **Oxyurien**
(**Oxyurose / Pfiemenschwanzbefall**)
(Klebefilmabklatsch)

Nr. **Milben**
(tiefes Hautgeschabsel)

Nr. **Flöhe, Haarlinge, Läuse**
(Klebefilmabklatsch)

Für Kotproben bitte gesondertes Formular nutzen!

Pathologische Untersuchungen

Nr. Makroskopische Untersuchung

Für Sektionen bitte gesondertes Formular nutzen!

Nr. Histologie

Immunhistologie

Nr. IAV

Nr. *Lawsonia intracellularis*

Nr. Leptospiren