

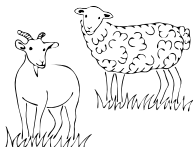
Untersuchungs- anforderung Schaf/Ziege

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:			
Betriebsart:		Tierart:	
<input type="checkbox"/> Zucht <input type="checkbox"/> Milch <input type="checkbox"/> Fleisch <input type="checkbox"/> Sonstige:		<input type="checkbox"/> Schaf <input type="checkbox"/> Ziege <input type="checkbox"/> Sonstige:	
Bestandsgröße:		Rasse:	
Anzahl Tiere:			
Klinik/Symptome:			
<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"/> Fieber <input type="checkbox"/> Freßunlust <input type="checkbox"/> Mastitis <input type="checkbox"/> sonstige:			
Weitere Informationen:			
Tiere behandelt:		Dauer / zuletzt am:	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Tiere geimpft gegen:		mit Wirkstoff / Präparat:	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
letzte Impfung am:		mit Impfstoff:	

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>

Proben Nr.	Tierbezeichnung oder Barcode-Etikett	Material *	Geschlecht/Alter	Proben Nr.	Tierbezeichnung oder Barcode-Etikett	Material *	Geschlecht/Alter
1				11			
2				12			
3				13			
4				14			
5				15			
6				16			
7				17			
8				18			
9				19			
10				20			

* Blut (Serum, Plasma), Milch, BALF, Organe, Harn, Kot, o.a.

Kommentar:

Untersuchungsziele:

Serologische Untersuchungen

(Antikörper-Nachweis in Blut/Serum)

- Nr. Brucellen RBT (**kein EDTA!**)
- Nr. Chlamydien KBR (**kein EDTA!**)
- Nr. *Corynebacterium pseudotuberculosis* (*C. pseudotbc*) ELISA
- Nr. *Coxiella burnetii* (Q-Fieber) ELISA
- Nr. *Erysipelothrix rhusiopathiae* SLA (**kein EDTA!**)
- Nr. Leptospiren (pathogene Serovaren) MAT
- Nr. *Mycobacterium avium* ssp. *paratuberculosis* (MAP) ELISA

Serologische Screenings

- Nr. **Screening „Reproduktion“:**
Brucellen, Chlamydien, Coxiellen, Leptospiren
- Nr. **Gesundheits-Check „Kleiner Wiederkäuer“:**
Brucellen, Chlamydien, *C. pseudotbc*, Coxiellen, *Erysipelothrix rhusiopathiae*, Leptospiren

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. Bitte fragen Sie bei uns nach (0511/220029-0). Informationen finden Sie auch auf unserer Internetseite <https://www.ivd-gmbh.de>

Nachweise mittels PCR

- Nr. Chlamydien
- Nr. Leptospiren inkl. Differenzierung pathogener Leptospiren (Subclades P1 und P)
- Nr. *Mycobacterium avium* ssp. *paratuberculosis*

Wichtiger Hinweis:

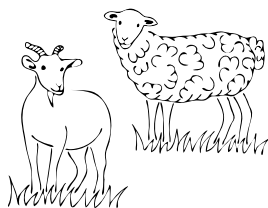
Für alle molekularbiologischen Untersuchungen (PCR) sind bei Tupfern **Trockentupfer ohne Medium** das am besten geeignete Material.

Histologische Untersuchung

- Nr. Histologie

Immunhistologie

- Nr. **Leptospiren**
(Niere, Leber, Lunge, Plazenta)



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.

Bakteriologische Untersuchungen

- Nr. Kulturelle Untersuchung allgemein
- Nr. Kulturelle Untersuchung nur auf:
- Nr. Kulturelle Untersuchung gemäß TÄHAV
- Nr. Asservierung pathogener Erreger

Atemwegsinfektionen

(Bronchoalveoläre Lavageflüssigkeit (BALF), Lungen-/Bronchustupfer, Lunge)

- Nr. Kulturelle Untersuchung inkl. Mykoplasmen

Durchfallerreger

(Kot, Kottupfer, Rektumtupfer, Dünn-/Dickdarm)

- Nr. Kulturelle Untersuchung auf ***Escherichia coli***
- Virulenzassoziierte Faktoren (PCR)
- Nr. Kulturelle Untersuchung auf ***Clostridium perfringens***
- Genotypisierung und Toxinbildung (PCR & Immunoblot)

Clostridien-Diagnostik („Breiniere“)

- Nr. Kulturelle Untersuchung auf ***Clostridium perfringens*** inkl. Genotypisierung (PCR)

Resistenztest pathogener Erreger

- Nr. Agardiffusionstest
- Nr. Mikrodilutionsverfahren

Typisierung von bakteriellen Isolaten

- Nr. **MRSA Methicillin resistenter *Staphylococcus aureus***
mecA-Gen und PBP2-Expression (PCR & Agglutination)
- Nr. ***Pasteurella multocida* Kapseltypisierung**
Kapseltypen A, B, D, E und F sowie hämorrhagisch septikämischer (HS) Kapseltyp B (PCR)
- Nr. **Salmonellen PCR**
Salmonella spec., Serovar Typhimurium
- Nr. **16S rRNA-Typisierung**
zur allg. Spezies-Identifizierung

Parasitologische Untersuchungen

Nachweis von Parasitenstadien im Kot:

- Nr. Helmintheneier (Wurmeier) und Protozoen (Einzeller)-Oozysten (Kot)
- Nr. Kryptosporidien (Kot)
- Nr. Leber- und Pansenegel (*Fasciola*, *Dicrocoelium*) (Kot)
- Nr. Lungenwürmer (*Dictyocaulus viviparus*) und Protostrongylien (Larvenauswanderungsverfahren nach Baermann-Wetzel) (Kot)

Nachweis von Hautparasiten:

- Nr. Milben (Sarcoptes-, Chorioptes-, Psoroptes-Räude, etc.) (tiefes Hautgeschabbel)
- Nr. Haarlinge, Läuse (Klebefilmabklatsch)