

Untersuchungsanforderung
Sektion mit
zielorientierter
Organentnahme
Schwein

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
--	--

Bezeichnung	Alter / Gewicht	Todesdatum	verendet / getötet	Ohrmarke	♂ / ♀

Betriebsart: **Zucht:** Sauen Eber Aufzüchter - Jungsauen Aufzüchter - Jungeber
Mast: Ferkelerzeuger Ferkelaufzüchter Mäster geschlossenes System / Bestand

Klinik: respiratorisch enteral reproduktiv zentralnervös sonstige:
 Anzahl erkrankter Tiere: Anzahl verendeter Tiere:

Klinische Symptome / Vorbericht:

Verdachtsdiagnose:

Tiere behandelt:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Dauer / zuletzt am:	mit Wirkstoff / Präparat:
Tiere geimpft:	<input type="checkbox"/> PRRSV (EU/US)	<input type="checkbox"/> PCV2	<input type="checkbox"/> <i>M. hyopneumoniae</i> <input type="checkbox"/> Weitere:

Gewünschte weiterführende Untersuchungen:

histologische U. (einfach (Standard) detailliert):

PCR:

bakt. Kultur (Stammasservierung; RT: Agardiffusionstest Mikrodilutionsverfahren):

parasitologische U.:

sonstige U.:

Die Tierkörper werden von Mo. bis Fr. in der Zeit von 8 bis 12 Uhr angenommen. Eine telefonische Voranmeldung unter 0511-22 00 29-0 ist erforderlich. Bei einer Anlieferung nach 12 Uhr kann eine Untersuchung der Tierkörper einschließlich weiterführender Untersuchungen am selben Tag nicht garantiert werden. Seuchenverdächtige Tiere werden nicht angenommen!

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

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>