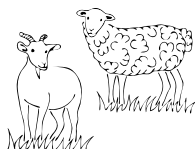


Untersuchungs- anforderung Schaf/Ziege



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 / Standort der Tiere:
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:
☐ Tierarzt ☐ Tierbesitzer ☐ Sonstige	☐ Tierarzt ☐ Tierbesitzer ☐ Sonstige

Probenentnahmedatum:	
Betriebsart: ☐ Zucht ☐ Milch ☐ Fleisch ☐ Sonstige:	Tierart: ☐ Schaf ☐ Ziege ☐ Sonstige:
Bestandsgröße: Anzahl Tiere:	Rasse:
Klinik/Symptome: ☐ keine (z.B. Gesundheits-Monitoring etc.) ☐ respiratorisch ☐ enteral ☐ reproduktiv ☐ zentralnervös ☐ Fieber ☐ Freßunlust ☐ Mastitis ☐ sonstige:	
Weitere Informationen:	
Tiere behandelt: ☐ nein ☐ ja	Dauer / zuletzt am: mit Wirkstoff / Präparat:
Tiere geimpft gegen: ☐ nein ☐ 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. ☐ *Corynebacterium pseudotuberculosis* (*C. pseudotbc*) ELISA
- Nr. ☐ *Coxiella burnetii* (Q-Fieber) ELISA*
- Nr. ☐ *Erysipelothrix rhusiopathiae* SLA (**kein EDTA!**)
- Nr. ☐ Leptospiren (pathogene Serovaren) MAT

* auf Anfrage

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 P2)
- Nr. ☐ *Mycobacterium avium* ssp. *paratuberculosis*

Wichtiger Hinweis:

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

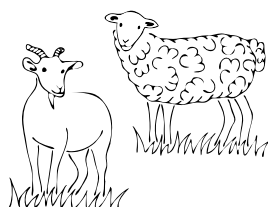
Histologische Untersuchung

- Nr. ☐ Histologie

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.

mikrobiologische Desinfektionskontrolle

- Nr. ☐ „mikrobiol. Desinfektionskontrolle“ nur Bestimmung der Gesamtkeimzahl
- ☐ mit *E. coli*, *C. perfringens* und Schimmelpilzen



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
- Nr. ☐ Kulturelle Untersuchung ohne 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 Protostrongylen (Larvenauswanderungsverfahren nach Baermann-Wetzel) (Kot)

Nachweis von Hautparasiten:

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