

Untersuchungsauftrag für Kotproben

Herkunftsbetrieb

Betriebsregistriernummer (HIT-Nummer)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon-Nr.

Telefax-Nr.

E-Mail-Adresse

Anschrift Einsender / Haustierarzt (Stempel):

Nur vom Labor auszufüllen:

Eingangs-Datum:

Labor-Nummer:

Ausw.-Kz:

Material: Kot

Entnahmedatum:

Tierart:

Anzahl:

Alter:

Kennzeichnung(en):

Untersuchung auf (bitte ankreuzen):

- parasitologische Untersuchung (mikroskopischer Nachweis)
- Lungenwurmlarven / Magendarmwurmlarven (mikroskopischer Nachweis)
- Kryptosporidien (mikroskopischer Nachweis)
- bakteriologische Untersuchung (kultureller Nachweis)
- Anaerobier (Clostridien) (kultureller Nachweis; bei Nachweis → Typisierung)
- Salmonellen (kultureller Nachweis)
- Resistenztest
- Paratuberkulose > mikroskopischer Nachweis > kultureller Nachweis

- Kombi-Untersuchung Rotavirus (Antigen-ELISA)
- Rota-/Coronavirus (Antigen-ELISA) Coronavirus (Antigen-ELISA)

- BVD (PCR)

- Kombi-Untersuchung Brachyspira hyodysenteriae / pilosicoli (PCR)
- Brachyspiren/Lawsonien (PCR) Lawsonia intracellularis (PCR)

weitere, nicht aufgeführte Untersuchungen:

Rechnung an: Besitzer Tierarzt

Es gelten die AGB der LUFA Nord-West (siehe Internet: www.lufa-nord-west.de).
Die LUFA Nord-West ist ein Unternehmen der LWK Niedersachsen.

Ort

Datum

Unterschrift