

## Untersuchungsauftrag - Abort (Wiederkäuer)

### Herkunftsbetrieb

Betriebsregistriernummer (HIT-Nummer) \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Telefax-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

### Anschrift Einsender/Haustierarzt (Stempel):

Entnahmedatum: \_\_\_\_\_ Tierart:  Rind  Schaf/Ziege Alter: \_\_\_\_\_ Probenanzahl: \_\_\_\_\_

**Material:**  Fetus/Organmaterial  Nachgeburt/Nachgeburtsteile  Cervixtupfer/Lochialflüssigkeit  Blut/Blutserum

**Bestandsproblem:**  nein  ja - Anzahl Aborte: \_\_\_\_\_ Trächtigkeitsmonat: \_\_\_\_\_

**Vorbericht** \_\_\_\_\_

### Gewünschte Untersuchungen:

**PCR**  einzeln  gepoolt

Bovines Herpesvirus Typ1 (BHV1)  Bovines Virusdiarrhoe-Virus (BVDV)  Coxiella burnetii (Q-Fieber)

Chlamydien  Neospora caninum  Leptospiren (path. Spezies)

Schmallenberg-Virus (SBV)  Bluetongue-Virus (BTV) *-nur EDTA-Blut-*

**Serologie**

*Abortschema „klein“* → BHV1 gE-, BVDV-, Coxiella burnetii-, Chlamydia abortus-, Neospora caninum-Antikörper

*Abortschema „groß“* → BHV1 gE-, BVDV-, Coxiella burnetii-, Chlamydia abortus-, Neospora caninum-, SBV-, BTV-Antikörper

Einzel-ELISA: \_\_\_\_\_

**Bakteriologie**  inkl. Salmonellenanreicherung

**Ergebnis an:**  Besitzer  Tierarzt  sonstige: \_\_\_\_\_

Brief  Fax  E-Mail  Brief  Fax  E-Mail  Brief  Fax  E-Mail

**Rechnung an:**  Besitzer  Tierarzt  sonstige: \_\_\_\_\_

lfd. Nr.	Kennzeichnung
1	
2	
3	

lfd. Nr.	Kennzeichnung
4	
5	
6	

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 \_\_\_\_\_