

Untersuchungsauftrag

Schweine

Herkunftsbetrieb

Betriebsregistriernummer (HIT-Nummer) _____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon-Nr. _____

E-Mail-Adresse _____

Anschrift Einsender/Haustierarzt (Stempel):

Entnahmedatum: Alter: _____
Tag Monat Jahr

Vorbericht:

lfd. Nr.	Ohrmarke/Kennzeichnung	Barcode-Doublette
1		
2		
3		
4		
5		

lfd. Nr.	Ohrmarke/Kennzeichnung	Barcode-Doublette
6		
7		
8		
9		
10		

Untersuchungsziele umseitig anzukreuzen

Ergebnis an: Besitzer Tierarzt sonstige: _____
 Brief E-Mail Brief E-Mail Brief E-Mail

Rechnung an: Besitzer Tierarzt sonstige: _____

Wir bitten um die Angabe einer vollständigen und aktuellen Rechnungsanschrift.
Wir behalten wir uns vor, Untersuchungsgebühren ggf. der einsendenden Praxis in Rechnung zu stellen.

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.

Die Akkreditierung gilt für den in der Urkundenanlage festgelegten Umfang.

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____

Untersuchungsauftrag

Schweine

Seite 2

Probenanzahl _____ EDTA-Blut Nasen-/Rachentupfer Lungenspülprobe (BALF) Organe sonstiges _____

Serum Kot/-tupfer Sperma Abortmaterial _____

Pooluntersuchung gewünscht (wenn möglich) Urin Nachgeburt _____

Serologie (Antikörpernachweis)

Erreger	Methode	Material
<input type="checkbox"/> APP (Actinobacillus pleuropneumoniae) Screening, Serotypen 1-12	ELISA	Serum, EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> Aujeszky'sche Krankheit (SHV1, Suides Herpesvirus 1)	ELISA	Serum, EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> Brucellose (B. suis)	ELISA, RBT, KBR	Serum
<input type="checkbox"/> Influenza-A	ELISA	Serum, EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> KSP/ESP/CSFV (Klassisches Schweinepestvirus)	ELISA	Serum, EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> Mesomycoplasma hyopneumoniae	ELISA	Serum, EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> PCV-2 IgM/IgG	ELISA	Serum
<input type="checkbox"/> PRRS	ELISA	Serum, EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> Rotavirus (Antigen)	ELISA	Kot
<input type="checkbox"/> Salmonellen	ELISA	Serum, EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> Sarcptes (Räude)	ELISA	Serum, EDTA-Blut

Parasitologische Kotuntersuchung

<input type="checkbox"/> Endoparasiteneier (Nematoden, Trematoden und Cestodeneier)	mikroskopischer Nachweis
<input type="checkbox"/> Kokzidienoozysten	mikroskopischer Nachweis

Bakteriologische Untersuchung

<input type="checkbox"/> BU allgemein + Resistenztest inkl. Salmonellenanreicherung	kultureller Nachweis
<input type="checkbox"/> Typisierung (wenn kultureller E. coli-Nachweis)	PCR
<input type="checkbox"/> Anaerobier (Clostridien) inkl. Typ. <input type="checkbox"/> OHNE Typisierung	kultureller Nachweis Typisierung: PCR
<input type="checkbox"/> Salmonellenanreicherung nach DIN EN ISO 6579 (ohne allgemeine BU)	kultureller Nachweis

PCR (Erregernachweis)

Erreger	Methode	Material
<input type="checkbox"/> APP-ApxIV Nachweis (Actinobacillus pleuropneumoniae)	PCR	Lunge, BALF, Nasen-/Rachentupfer
<input type="checkbox"/> ASP/ASF Nachweis (Erreger der Afrikanischen Schweinepest)	PCR	EDTA-Blut, Organe, Lunge
<input type="checkbox"/> Brachyspira mit Typisierung hydodysenteriae/pilosicoli	PCR	Kot, Kottupfer, Darm
<input type="checkbox"/> Chlamydien Nachweis	PCR	Abortmaterial, Tupfer, Urin, Milch
<input type="checkbox"/> E. coli Virulenzfaktoren Nachweis (im Anschluss an einen kulturellen Nachweis)	PCR	Kultur
<input type="checkbox"/> Glaesserella parasuis Nachweis	PCR	Lunge, BALF, Tupfer
<input type="checkbox"/> Influenza-A Nachweis	PCR	Lunge, BALF, Tupfer, Abortmaterial
<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis Nachweis (PIA, Ileitis)	PCR	Kot/-tupfer, Darm
<input type="checkbox"/> Leptospiren (pathogene Spezies) Nachweis	PCR	Abortmaterial, Nachgeburt, Sperma, Cervixtupfer, Urin, Niere, Blut (bis 7 Tage p. i.)
<input type="checkbox"/> KSP/ESP/CSFV Nachweis (Klassisches Schweinepestvirus)	PCR	EDTA-Blut, Serum, Organe, Abortmaterial
<input type="checkbox"/> PCV-2 Nachweis (Porcines Circovirus Typ 2)	PCR	EDTA-Blut, Serum, Organe, Abortmaterial, Nasen-/Rachentupfer, BALF
<input type="checkbox"/> PEDV Nachweis (Porcines Epidemisches Diarrhoe Virus)	PCR	Kot/-Tupfer, Darm
<input type="checkbox"/> PPV Nachweis (Porcines Parvovirus) nicht akkreditiert	PCR	EDTA-Blut, Serum, Genitaltupfer, Abortmaterial (fetale Organe) Nachgeburt
<input type="checkbox"/> PRRSV Nachweis mit Typisierung EU und NA Typ	PCR	EDTA-Blut, Serum, Organe, Nasen-/Rachentupfer, BALF, Sperma, Abortmaterial
<input type="checkbox"/> Rhinitis atrophicans (RA) Toxin Nachweis	PCR	Nasen-/Rachentupfer
<input type="checkbox"/> TGEV Nachweis (Transmissibles Gastroenteritis Virus)	PCR	Kot/-tupfer, Darm
<input type="checkbox"/> Mesomycoplasma hyopneumoniae und Mesomycoplasma hyorhinis Nachweis	PCR	Nasen-/Rachentupfer, Organe, BALF