

Untersuchungsauftrag - Schweine

Seite 1

Herkunftsbetrieb

Betriebsregistriernummer (HIT-Nummer) _____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon-Nr. _____

E-Mail-Adresse _____

Anschrift Einsender/Haustierarzt (Stempel):

Entnahmedatum: Alter: _____

Tag Monat Jahr

bitte ankreuzen

Stallhaltung

Freilandhaltung

Vorbericht:

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

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

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, bei Unstimmigkeiten die Untersuchungsgebühren der einsendenden Praxis in Rechnung zu stellen.

Es gelten die AGB der LUFA Nord-West (siehe Internet: www.lufa-nord-west.de).

Den vollständigen Akkreditierungsumfang entnehmen Sie bitte unserer Urkundenanlage D-PL-14165-01-00 in Verbindung mit der „Liste aller Prüfverfahren im Akkreditierungsbereich“ auf unserer Homepage.

Die LUFA Nord-West ist ein Unternehmen der LWK Niedersachsen.

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	Material
<input type="checkbox"/> APP (Actinobacillus pleuropneumoniae) Screening	Serum, EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> Aujeszky'sche Krankheit (SHV1, Suides Herpesvirus 1)	Serum, EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> Brucellose (B. suis)	Serum
<input type="checkbox"/> Influenza-A	Serum, EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> KSP/ESP/CSFV (Klassisches Schweinepestvirus)	Serum, EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> Mesomycoplasma hyopneumonia	Serum, EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> PRRS	Serum, EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> Giardia lamblia	Kot
<input type="checkbox"/> Rotavirus (Antigen)	Kot
<input type="checkbox"/> Salmonellen	Serum, EDTA-Blut
<input type="checkbox"/> Sarcptes (Räude)	Serum, EDTA-Blut

PCR (Erregernachweis)

Erreger	Material
<input type="checkbox"/> APP-ApxIV Nachweis (Actinobacillus pleuropneumoniae)	Lunge, BALF, Nasen-/Rachentupfer
<input type="checkbox"/> ASP/ASF Nachweis (Erreger der Afrikanischen Schweinepest)	EDTA-Blut, Organe, Lunge
<input type="checkbox"/> Brachyspira mit Typisierung hyodysenteriae/pilosicoli	Kot, Kottupfer, Darm
<input type="checkbox"/> Chlamydien Nachweis	Abortmaterial, Tupfer, Urin, Milch
<input type="checkbox"/> E. coli Virulenzfaktoren Nachweis (im Anschluss an einen kulturellen Nachweis)	Kultur
<input type="checkbox"/> Glaesserella parasuis Nachweis	Lunge, BALF, Tupfer,
<input type="checkbox"/> Influenza-A Nachweis	Lunge, BALF, Tupfer, Abortmaterial
<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis Nachweis (PIA, Ileitis)	Kot/-tupfer, Darm
<input type="checkbox"/> Leptospiren (path. Spezies) Nachweis	Abortmaterial, Nachgeburt, Sperma, Cervixtupfer, Urin, Niere, Blut
<input type="checkbox"/> KSP/ESP/CSFV Nachweis (Klassisches Schweinepestvirus)	EDTA-Blut, Serum, Organe, Abortmaterial
<input type="checkbox"/> PCV-2 Nachweis (Porcines Circovirus Typ 2)	EDTA-Blut, Serum, Organe, Abortmaterial, Nasen-/Rachentupfer, BALF
<input type="checkbox"/> PCV-3 Nachweis (Porcines Circovirus Typ 3)	EDTA-Blut, Serum, Organe, Abortmaterial, Nasen-/Rachentupfer, BALF
<input type="checkbox"/> PEDV Nachweis (Porcines Epidemisches Diarrhoe Virus)	Kot/-Tupfer, Darm
<input type="checkbox"/> PPV Nachweis (Porcines Parvovirus) <small>nicht akkreditiert</small>	EDTA-Blut, Serum, Genitaltupfer, Abortmaterial (fetale Organe), Nachgeburt
<input type="checkbox"/> PRRSV Nachweis mit Typisierung EU und NA Typ	EDTA-Blut, Serum, Organe, Nasen-/Rachentupfer, BALF, Sperma, Abortmaterial
<input type="checkbox"/> Rotavirus A	Kot, Darm
<input type="checkbox"/> Pasteurella multocida Kapseltypisierung (nach AVID-Methode)	Tupfer, Lunge
<input type="checkbox"/> Mesomycoplasma hyopneumoniae und Mesomycoplasma hyorhinis Nachweis	Nasen-/Rachentupfer, Organe, BALF

Parasitologische Untersuchung (Kot)

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

Bakteriologische Untersuchung (Medium-Tupfer)

<input type="checkbox"/> BU allgemein + Resistenztest inklusive Salmonellenanreicherung	kultureller Nachweis
<input type="checkbox"/> BU allgemein + Resistenztest ohne Salmonellenanreicherung	kultureller Nachweis
<input type="checkbox"/> Typisierung (wenn kultureller E. coli-Nachweis)	PCR
<input type="checkbox"/> Anaerobier (Clostridien) inklusive Typisierung	kultureller Nachweis Typisierung: PCR
<input type="checkbox"/> Anaerobier (Clostridien) ohne Typisierung	kultureller Nachweis
<input type="checkbox"/> Rhinitis atrophicans (RA)	kulturelle Anzucht Toxin-Nachweis: PCR
<input type="checkbox"/> Salmonellenanreicherung nach DIN EN ISO 6579 (ohne allgemeine BU)	kultureller Nachweis

Mykologische Untersuchung

(Hautgeschabsel/-tupfer)

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.

Das Institut für Tiergesundheit ist ein akkreditiertes Labor. Den vollständigen Akkreditierungsumfang entnehmen Sie bitte unserer Urkundenanlage D-PL-14165-01-00 in Verbindung mit der „Liste aller Prüfverfahren im Akkreditierungsbereich“ auf unserer Homepage.

Ort

Datum

Unterschrift