

Anforderungsformular **NUTZTIER (Rind, Schaf, Ziege, Schwein)**

Klinische Virologie und Bakteriologie

<p>Auftraggeber/in: (Druckschrift oder Praxisstempel)</p> <p>Name:</p> <p>Adresse:</p> <p>Telefon:</p> <p>E-Mail:</p> <p>Fax:</p> <p>Besitzer/in: (Druckschrift)</p> <p>Name:</p> <p>Adresse:</p> <p>Telefon:</p> <p>E-Mail:</p> <p>Fax:</p> <p>Weiterleitung der Befunde: <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail</p> <p>An: <input type="checkbox"/> Auftraggeber/in <input type="checkbox"/> Besitzer/in</p> <p>Rechnungsadresse: <input type="checkbox"/> Auftraggeber/in <input type="checkbox"/> Besitzer/in</p> <p>Datum: Unterschrift:</p>	<p>Probenmaterial:</p> <p><input type="checkbox"/> Vollblut <input type="checkbox"/> EDTA-Blut <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Plasma <input type="checkbox"/> Kot <input type="checkbox"/> Harn</p> <p><input type="checkbox"/> Tupfer/Abstrich:</p> <p><input type="checkbox"/> Organe:</p> <p><input type="checkbox"/> Punktat:</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges:</p> <p>Probennahme am:</p> <hr/> <p>Tierart: <input type="checkbox"/> Rind <input type="checkbox"/> Schaf <input type="checkbox"/> Ziege <input type="checkbox"/> Schwein</p> <p>Rasse:</p> <p>Ohrmarke/ID/Name: Alter:</p> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> kastriert</p> <p>Impfungen:</p> <hr/> <p>Vorbericht (Symptome/Krankheitsdauer/Vorbehandlung mit):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Bestandsproblem: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
--	--

Paket Gastrointestinaltrakt Rind: Rotavirus-Ag, BCoV-PCR, BU-AB

Material: Kot Preis: 85 €

Paket Respirationstrakt Rind: BRSV-PCR, BPIV-3-PCR, BU-AB, Mykoplasmen

Material: Nasentupfer, BALF Preis: 105,00 €

Paket Gastrointestinaltrakt Schwein: Rotavirus-Ag, TGEV-PCR

Material: Kot Preis: 50,00 €

Einzeluntersuchungen **Bakteriologie**

<input type="checkbox"/> BU inkl. Mykologie	28,00 €
<input type="checkbox"/> Antibiogramm (AB)	12,00€
<input type="checkbox"/> Antibiogramm ab 2. Stamm	8,00 €
<input type="checkbox"/> Dermatophyten	22,00 €
<input type="checkbox"/> Chlamydien (PCR)	28,00 €
<input type="checkbox"/> Mykoplasmen (Kultur/PCR)	28,00 €
<input type="checkbox"/> BU & Mykoplasmen	45,00€
<input type="checkbox"/> Aborterreger (Kultur/PCR)	82,00 €
<input type="checkbox"/> PCR auf _____	28,00 €
<input type="checkbox"/> BU & PCR auf _____	45,00 €
<input type="checkbox"/> Selektive BU auf _____	20,00 €

Einzeluntersuchungen **Virologie**

<input type="checkbox"/> Rotavirus-Ag (Kot)	25,00 €
<input type="checkbox"/> BCoV-PCR (Kot, Tupfer, BALF)	35,00 €
<input type="checkbox"/> BRSV-PCR (Tupfer, BALF)	35,00 €
<input type="checkbox"/> BPIV-3-PCR (Tupfer, BALF)	35,00 €
<input type="checkbox"/> BKF/OvHV-2-PCR (Tupfer, Organe, EDTA-Blut)	35,00 €
<input type="checkbox"/> Parapocken/ORF-PCR (Biopsie)	35,00 €
<input type="checkbox"/> FSME-PCR (Liquor, Gehirn)	35,00 €
<input type="checkbox"/> BDV (Borna)-PCR (Liquor, Gehirn)	35,00 €
<input type="checkbox"/> BDV (Pesti)-PCR (EDTA-Blut, Tupfer)	35,00 €
<input type="checkbox"/> CpHV-2-PCR (EDTA-Blut, Tupfer)	35,00 €
<input type="checkbox"/> PRCov/TGEV-PCR (Kot, Darm, Lunge)	35,00 €
<input type="checkbox"/> PPV (Parvo)-PCR (Föten)	35,00 €
<input type="checkbox"/> EMCV-PCR (Herz, Föten)	35,00 €
<input type="checkbox"/> SIV-PCR (Tupfer, Lunge)	35,00 €
<input type="checkbox"/> Schweinepocken-PCR (Biopsie)	35,00 €