

Untersuchungsauftrag für Direktproben (Blut, Rachenabstrich, Kot, Fellabstrich)

Auftrag vom:

MicroBioS Nr. /
wird vom Labor vergeben

Auftraggeber:	Rechnung an:	Auftraggeber
Adresse:	andere:	
Telefon/FAX:	Bericht an:	
E-mail:		
PO-Nr.:		

Referenz Nr.		Anzahl beprobte Tiere				Kontrolluntersuchung
TierNr. /ID		Alter				Eingangsuntersuchung
Tierart/-stamm		Geschlecht	m: w:			Sonderuntersuchung
Haltung/Herkunft		Sentinel	Ja: nein:			Quarantäne

Untersuchungsmaterial (zutreffendes bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Rachenabstrich für Bakt.	<input type="checkbox"/>	Rachenabstrich für PCR	<input type="checkbox"/>	Blut (DBS; Dry Blood Spot)	<input type="checkbox"/>	Blut / Serum
<input type="checkbox"/>	Kotprobe für Bakt.	<input type="checkbox"/>	Kotprobe für PCR	<input type="checkbox"/>	Fellabstrich (Sticky swab)	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:						

Untersuchungswunsch (zutreffendes bitte ankreuzen):

FELASA-2014-Pakete:

<input type="checkbox"/>	FELASA Quartal Bakt.-Profil	(Beinhaltet: Rachen Bakteriologie, Blut Serologie, Kot PCR (excl. <i>Helicob.</i>), Fell PCR)	PLUS Optional: PCR Helicobacter -> Bitte unten ankreuzen
<input type="checkbox"/>	FELASA Quartal PCR-Profil	(Beinhaltet: Rachen PCR, Blut Serologie, Kot PCR (excl. <i>Helicob.</i>), Fell PCR)	
<input type="checkbox"/>	FELASA Jährlich Bakt.-Profil	(Beinhaltet: Rachen Bakteriologie, Blut Serologie, Kot PCR (excl. <i>Helicob.</i>), Fell PCR)	
<input type="checkbox"/>	FELASA Jährlich PCR-Profil	(Beinhaltet: Rachen PCR, Blut Serologie, Kot PCR (excl. <i>Helicob.</i>), Fell PCR)	

Einzel-Untersuchungen:

<input type="checkbox"/>	Rachen Bakteriologie	<input type="checkbox"/>	Rachen PCR (quartal)	<input type="checkbox"/>	Rachen PCR (jährlich)	<input type="checkbox"/>	Fell PCR (Ektoparasiten)
<input type="checkbox"/>	Kot PCR (Protozoen)	<input type="checkbox"/>	Kot PCR (Spironucleus)	<input type="checkbox"/>	Kot PCR (Helicob. mit Diff.)	<input type="checkbox"/>	Kot PCR (Helicob. ohne Diff.)
<input type="checkbox"/>	Kot PCR (Helminthen)	<input type="checkbox"/>	Kot Bakteriologie	<input type="checkbox"/>	Blut Serologie (quartal)	<input type="checkbox"/>	Blut Serologie (jährlich)
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:						

Abkürzungen: Bakt. = Bakteriologie; Helicob. = Helicobacter sp.; Diff. = Differenzierung

Bemerkungen Ist das Tier im Versuch ja nein

Untersuchungsgrund:
Beobachtete Symptome:
Sonstiges:

Proben-Kennung	Raum/Käfig	Tiernummer/ Tier ID	Alter in Wochen (W) Monaten(M), Jahren(J)	Bemerkungen

Datum / Unterschrift: