

# Untersuchungsauftrag Fische

Auftrag vom:

MicroBioS Nr. .... / .....  
wird vom Labor vergeben

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

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

**Untersuchungsmaterial (zutreffendes bitte ankreuzen):**

<input type="checkbox"/>	Tier (ganzer Fisch)	<input type="checkbox"/>	Organ*	<input type="checkbox"/>	Abstrich*	<input type="checkbox"/>	Sonstiges*
*Bitte spezifizieren (welches Material / Organ, Herkunft Tupfer):							

**Untersuchungsparameter (zutreffendes bitte ankreuzen):**

**MicroBioS-Pakete:**

<input type="checkbox"/>	<b>Standard-Paket</b>	Mykobakterien [PCR] (M. marinum, M. chelonae, M. haemophilum); Bakterien [Kultur] (E. ictaluri, A. sobria, A. hydrophila, S. putrefaciens, P. aeruginosa, P. fluorescens, P. shigelloides; Parasiten [Mikroskopisch] (I. multifiliis, P. tomentosa, P. pillulare)
<input type="checkbox"/>	<b>Zusätzliche Mykobakterien</b>	M. fortuitum [PCR]
<input type="checkbox"/>	<b>Zusätzliche Bakterien</b>	F. columnare, weitere Bakterien [Kultur]
<input type="checkbox"/>	<b>Zusätzliche Parasiten</b>	P. neurophilia [PCR]

**Einzel-Untersuchungen:**

<input type="checkbox"/>	Mykobakterien 1 [PCR] (M. marinum, M. chelonae, M. haemophilum)	<input type="checkbox"/>	Mykobakterien 2 [PCR] (M. fortuitum)
<input type="checkbox"/>	Pseudoloma neurophilia [PCR]	<input type="checkbox"/>	Standard Bakteriologie [Kultur] (Spektrum siehe Standard-Paket)
<input type="checkbox"/>	Histopathologie	<input type="checkbox"/>	Zusätzl. Bakteriologie [Kultur] (F. columnare, zusätzl. Bakterien)
<input type="checkbox"/>	Sonstiges:		

Bemerkungen Ist das Tier im Versuch ja  nein

Untersuchungsgrund:  
Beobachtete Symptome:  
Sonstiges:

Proben-Kennung	Raum/Tank	Tiernummer/ Tier ID	Alter	Bemerkungen

Datum / Unterschrift: .....