

DIAGNOSTIK FORMULAR GEFLÜGEL



AniCon Labor GmbH

AniCon Labor GmbH

Mühlenstraße 13 | 49685 Höttinghausen

Telefon: 0 44 73 - 94 38 52

Telefax: 0 44 73 - 94 38 791

www.anicon.eu

Datum

TIERARZT/PRAXIS

Tierarzt

Praxis

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

BETRIEB

Name

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

PROBEN-NR. DES EINSENDERS

.....

Befund an Tierarzt Betrieb

Befund-Kopie an:

Rechnung an Tierarzt Betrieb

GEFLÜGELART

- Legehennen Gans Elterntiere
 Broiler Rassegeflügel
 Pute
 Ente

AUFTRAG ZUR SEKTION

- zielorientierte Probenahme
 pathologisch-anatomische Befunderhebung (Sektion + Bericht)

FALL/KRANKHEITSGESCHICHTE

..... Schlupfdatum oder Alter

EINGESANDTES MATERIAL

ganze Tiere

Tier-Körperteile

Organe:

- Trachea
 Lunge
 Herz
 Leber
 Milz
 Gehirn
 Darm
 andere:

Tupfer von/aus:

Kotprobe

Sockenprobe

Serum/Blut

andere:

UNTERSUCHUNGSANFRAGEN

- Bakteriologie (BU), allgemein (aerob/anaerob) Serologie PCR
 spezielle BU ELISA:
- Resistenztest HAH:
- ADT* (qualitativ) SSA:
- MHK* (qualitativ und quantitativ)
- Keine weitere Typisierung (> nur BU + Resistenztest) Proben einzeln untersuchen
- Mykologie Proben wie folgt poolen:
- kulturelle Virusanzucht
- Parasitologie

* ADT: Agardiffusionstest; MHK: Minimale Hemmstoffkonzentration

Isolate für bestandsspezifischen Impfstoff aufbewahren? Ja Nein

Weitere Anweisungen / Hinweise (ggf. Tierhalteradresse bei Isolateeinsendungen)

.....
.....
.....
.....

Unterschrift Einsender

Auszufüllen durch AniCon Labor GmbH:

Zustand der Einsendung

Eingangsdatum

Paketdienst

Annahme (Kürzel)