



DIAGNOSTIK-AUFTRAGSFORMULAR

FISCH

▲ Bitte Unterschriftsfeld auf Seite 2 beachten!

Datum der Probenahme

▲ Tierarzt / Praxis / Firma

Tierarzt / Einsender
Praxis / Firma
Straße
PLZ, Ort, Land
Telefon
Fax
E-Mail

Betrieb

Name
Betrieb /
Einheit weitere / nähere Bezeichnungen (VVO-Nr., Teich, etc.)
Straße
PLZ, Ort, Land
Telefon
Fax
E-Mail

Proben-Nr. des Einsenders

▲ Befund an
▲ Rechnung an

Tierarzt
Tierarzt

Betrieb
Betrieb

Befund-Kopie an

Kostenübernahme durch

Fischart

Kategorie

Brütlinge Fingerlinge Mast Elterntiere Sonstige

Vorbericht, besondere Hinweise

Durchschnittliches Körpergewicht (g) / Alter

Auftragszuordnung

Auftragsteil	Probenzahl	Probenart (Bsp.: Tupfer)	ggf. Organ (Bsp.: Milz)	Kennzeichnung / Beschriftung (Bsp.: Röhrchen 1 – 10)	Pooling wenn möglich und sinnvoll (Bsp.: 1 – 5 / 6 – 10)
A					
B					
C					
D					
E					

Bsp: A Tupfer; B Organe; C Sonstige

Pathologisch-anatomische Untersuchungen

Auftrag (Bsp.: A, B, ...)
10448 Gezielte Probenahme (je Fisch)
10447 Pathologisch-anatomische Befundung (per Batch, max. 10 Fische)

Virologie (exklusive PCR- Bestätigung)

Auftrag (Bsp.: A, B, ...)
10485 Aal Herpesvirus (HVA, AngHV1) Anzucht in Zellkultur
10486 Infectious Pancreatic Necrosis Virus (IPNV) Anzucht in Zellkultur

Bakteriologie

Auftrag (Bsp.: A, B, ...)
10453 Bakteriologische Untersuchung (je Tupfer)
10454 Identifizierung MALDI-TOF MS

Typisierung: Nein

Resistenztest:
10456 Minimale Hemmstoffkonzentration (MHK)

▲ Isolate für bestandsspezifischen Impfstoff aufbewahren?

Ja Nein

Molekularbiologie



Proben-Pooling Proben von 5 Tieren können gepoolt werden; max. 5 Tupfer:

Proben einzeln untersuchen

Proben poolen

PCR-Erregernachweis / Typisierung / Sequenzierung

Auftrag (Bsp.: A, B, ...)

PCR Nachweis – Viren

- 10462 Aal Herpesvirus (HVA, AngHV1) ¹
- 10463 Viral Nervale Nekrose-Virus (VNN, Betanodavirus) ²
- 10468 Infektiöse Hämato-poetische Nekrose-Virus (IHNV) ⁴
- 10469 Infektiöse Pankreasnekrose- Virus (IPNV)
- 10471 Infektiöse Lachsanämia-Virus (ISAV) ⁴
- 10472 Infectious Spleen and Kidney Necrosis Virus (ISKNV) -Iridoviridae
- 10473 Koi Herpesvirus (KHV) ⁴
- 10475 Virale Hämorrhagische Septikämie-Virus (VHSV) ⁴
- 11108 Piscine Orthoreovirus (HSMI)
- 11109 Piscine Myocarditis Virus (CMS)
- 11111 Salmonid Alpha Virus (PD)

PCR Nachweis – Bakterien

- 11112 *Aeromonas veronii* ^{1,3}
- 11113 *Aeromonas salmonicida* subsp. *salmonicida*
- 11114 *Edwardsiella anguillarum*
- 10464 *Edwardsiella ictaluri* ²
- 11115 *Edwardsiella piscicida* ²
- 10466 *Flavobacterium columnare* ²
- 11116 *Flavobacterium psychrophilum* (CWD/RTFS)
- 10467 *Francisella orientalis* ²
- 10465 *Lactococcus garvieae* ¹
- 11117 *Moritella viscosa*
- 11118 *Photobacterium damsela* subsp. *damsela* ^{1,3}
- 11119 *Photobacterium damsela* subsp. *piscicida* ^{1,3}
- 11121 *Piscirickettsia salmonis* (SRS)
- 10458 *Streptococcus agalactiae* Serotyp Ia
- 10459 *Streptococcus agalactiae* Serotyp Ib
- 10461 *Streptococcus agalactiae* Serotyp III
- 10474 *Streptococcus iniae* ²

- 11122 *Tenacibaculum maritimum*
- 11123 *Vibrio anguillarum* ^{1,3}
- 11124 *Vibrio harveyi* ^{1,3}
- 11125 *Vibrio vulnificus* ^{1,3}
- 11126 *Yersinia ruckeri* (ERM)

Next-Generation-Sequencing/Third-Generation-Sequencing

- 11039 Vollgenomsequenzierung von Isolaten (NGS)
- 11001 Ungerichtete Sequenzierung (Nanopore) in Kooperation mit PathoSense ³

PCR-Erregernachweis Pakete

- 10476 PCR Paket Fisch (2 Parameter)
- 10477 PCR Paket Fisch (3 Parameter)
- 10478 PCR Paket Fisch (4 Parameter)
- 10479 PCR Paket Fisch (5 Parameter)
- 10481 PCR Paket Fisch (6 Parameter)
- 10482 PCR Paket Fisch (7 Parameter)
- 10483 PCR Paket Fisch (8 Parameter)
- 10484 PCR Paket Fisch (9 Parameter)
- 10592 PCR Paket Fisch (10 Parameter)
- 10593 PCR Paket Fisch (11 Parameter)
- 10594 PCR Paket Fisch (12 Parameter)
- 11128 PCR Paket Wolfsbarsch (5 Parameter) ³

PCR Nachweis – Parasiten

- 11127 *Neoparamoeba perurans* (AGD) ¹

Sonstiges:

¹ Diese Nachweis-PCRs sind von der PCR-Paketpreisbildung ausgeschlossen ² Akkreditiert ³ Fremdleistung ⁴ nur Ausschlussdiagnostik

Nicht mit 2 gekennzeichnete Untersuchungen sind nicht akkreditiert.

Wir bestätigen, dass das Tier- / Organmaterial nicht* aus einem Bestand innerhalb eines fischseuchenrechtlichen Restriktionsgebietes stammt.
(*wenn nicht zutreffend, bitte streichen!)

Ort / Datum

Unterschrift des Auftraggebers / Einsenders