# Angaben zum Besitzer

Name: …………………………

PLZ/Ort: ……………………………

Betriebs-TVD: ……………………

# Ggf. Standort des Tieres(z.B. Alp, Klinik)

Name: ………………………………

PLZ/Ort: ……………………………

Betriebs-TVD: ……………………

# Einsender

Name: ………………………………………………

Strasse: ………………………………………………

PLZ/Ort: ………………………………………………

Tel-Nr: ………………………………………………

Email: ………………………………………………

Befundkopie:
 Name: ………………………………………………
 Email: ………………………………………………

Befunde werden standardmässig per Email versandt. Bitte beachten Sie, dass wir i.d.R. keine Befunde und Rechnungen direkt an Tierbesitzer ausstellen können.

Rechnung an: [ ]  Einsender [ ]  Kanton [ ]  BLV (Referenz)
 [ ]  Anderer: ………………

Falls der angegebene Rechnungsempfänger nicht bezahlt, wird der Betrag automatisch dem Einsender verrechnet.

Wir sind gesetzlich verpflichtet, Tierseuchennachweise den zuständigen Behörden zu melden.

#  Tierdaten Probendaten

Tierart/ Rasse:
 …………………………………………

Name:
 …………………………………………

Ohrmarke:
 …………………………………………

Geburtsdatum:
 …………………………………………
[ ]  männlich [ ]  weiblich [ ]  kastriert

Antibakterielle Vorbehandlung in den letzten 4 Wochen:

[ ]  ja, mit: …………………………………………

[ ]  nein [ ]  unbekannt

Art des Materials (Organ, Eiter, Abstrich, …):

 …………………………………………

Ort der Probenahme: (Haut, Uterus, Ohr, …):

 …………………………………………

Entnahmedatum: ……………………………………

Interne ID (Labor-ID, Praxis-ID): ………………………

**Anamnese:**
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Untersuchungsgrund

[ ]  Abklärung Krankheit/Tierseuchenverdacht [ ]  Abklärung Abort [ ]  Abklärung Kontaktbetrieb
[ ]  Vollzug von Bekämpfungsmassnahmen [ ]  Gesundheitsabklärung für Tierverkehr [ ]  Import
[ ]  Gesundheits-Check [ ]  Referenz [ ]  Programm (→[ ]  männliches Zuchttier zur künstlichen Besamung)
[ ]  Anderer/Projekt: ……………………………………

# Allgeimeine Bakteriologie Flüssigkeiten (inkl. Hemmsoffnachweis)

**Respirationtrakt:** 34.-\*[ ]  Bronchoalveolare Lavage (BAL) / Tracheobronchialsekret (TBS)

**Harntrakt:** 34.- /inkl. IF 85.-[ ]  Harn kulturell
[ ]  IF *Actinobaculum suis*

**Mastitis** (ohne Hemmstoffnachweis):[ ]  Allgemeine Bakteriologie 13.6

**Anderes Material:** 51.-[ ]  Eiter / Abszess (inkl. Anaerobier)
[ ]  Gelenkspunktat / Liquor
[ ]  Sonstige: …………....…….

# Durchfallerreger

Bis 3 Erreger 68.-, jeder weitere 17.-

[ ]  *E. coli* (inkl. Aggl. F4) 34.-
 [ ]  zus. Agglutination 10.- (F4/F5/O141:K85ac/O141:K82)
[ ]  zus. Typisierung mit PCR 65.-
 (F4, F5, F6, F18, F41, Intimin,
 LT, Sta, Stb, Stx2e)[ ]  *Salmonella sp.*

 [ ]  Kultur + Anreicherung

 [ ]  nur Anreicherung (51.-)[ ]  *C. perfringens* 34.-
 [ ]  Toxinnachweis (PCR): (α+1) 65.-, jedes weitere +10.-
 α + [ ] β [ ] β2 [ ] ε [ ] ɩ [ ] entero
[ ]  Sonstige: ……………………

# Antibiogramm

\*Preise in CHF exkl. MwSt

22.5 bis 45.- je nach Keim

[ ]  Antibiogramm erwünscht, wenn sinnvoll (inkl. MRSA/MRSP/ESBL)

# Allgemeine Bakteriologie "anderes Material"

**Respirationstrakt:** 34.-[ ]  Nase
[ ]  Rachen, Lunge

**Genitaltrakt:** 51.-[ ]  Allgemeine Bakteriologie

**Anderes Material:**[ ]  Ohr 34.-
[ ]  Haut 34.-
[ ]  Abszess/Wunde/Eiter (inkl. Anaerobier) 51.-
[ ]  Auge 34.-
[ ]  Sonstige: …………....…….

# Abort

**Mikroskopie** 25.-
[ ]  Brucella, Coxiella, Chlamydia

**Kulturell:** 60.-[ ]  Allgemeine Aborterreger

# PCR-Untersuchungen

**Tierseuchen:**
[ ]  *Mycoplasma hyopneumoniae* (EP)
 [ ] 10 Nasentupfer 255.-
[ ] 3 Lungen 170.-
[ ] zus. MLST 100.-
[ ]  *Leptospira* *sp*.60.-
[ ]  *Coxiella burnetii* 60.-
[ ]  *Chlamydia abortus* 60.*-***Andere:**[ ]  *Brachyspira hyodysenteriae + pilosicoli 65.-*[ ]  Sonstige: ……………………

# Referenz

[ ]  *A. pleuropneumoniae* (APP)
[ ]  *Salmonella sp.*

[ ] *Campylobacter sp*
[ ]  Sonstige: …………....…….

# Spezifischer Erreger-Nachweis (kulturell)

**Tierseuchen:**[ ]  *Brucella suis* 71.4
[ ]  *A. pleuropneumoniae* (APP)51.-

**Andere:**[ ]  *Mycoplasma* sp. 76.5
[ ]  Pilznachweis 34.-
[ ]  Sonstige: …………....…….

# Serologie (inkl. Abort)

[ ] *Brucella suis****:*** [ ]  Rose-Bengal Test 8.5
 [ ]  ELISA 25.5
 [ ]  KBR 42.5

[ ]  *A. pleuropneumoniae* (APP) 34.-

[ ]  *Mycoplasma hyopneumoniae* (EP) 17.-

**Leptospiren MAT**
[ ]  Panel Schwein+ (Serum) 68.-

ODER: pro Serovar 8.5
[ ]  Grippotyphosa+
[ ]  Australis+
[ ]  Pomona+
[ ] Tarassovi+ (syn. hyos)
[ ] Canicola+
[ ] Icterohaemorrhagiae+
[ ] Hardjo
[ ] Sejroe
[ ] Bataviae
[ ] Bratislava+
[ ] Autumnalis
[ ] Pyrogenes
[ ] Ballum+
[ ] Copenhageni

**Whole Genome Sequencing**

[ ]  Resistenzgenanalyse (auf Anfrage)

[ ]  Clusterananlyse (auf Anfrage)

# Meherere Tiere / Reihenuntersuchungen

|  |
| --- |
| Betriebs-TVD: …………………… |
| **Probe Nr** | **Ohrmarke** | **Tiername** | **Geburtsdatum** | **Vorbehandlung in den letzten 4 Wochen** |
| **1** | ……………………………… | ……………….. | …………….. | [ ]  ja, mit: ………………………[ ]  nein [ ]  unbekannt |
| **2** | ……………………………… | ……………….. | …………….. | [ ]  ja, mit: ………………………[ ]  nein [ ]  unbekannt |
| **3** | ……………………………… | ……………….. | …………….. | [ ]  ja, mit: ………………………[ ]  nein [ ]  unbekannt |
| **4** | ……………………………… | ……………….. | …………….. | [ ]  ja, mit: ………………………[ ]  nein [ ]  unbekannt |
| **5** | ……………………………… | ……………….. | …………….. | [ ]  ja, mit: ………………………[ ]  nein [ ]  unbekannt |
| **6** | ……………………………… | ……………….. | …………….. | [ ]  ja, mit: ………………………[ ]  nein [ ]  unbekannt |
| **7** | ……………………………… | ……………….. | …………….. | [ ]  ja, mit: ………………………[ ]  nein [ ]  unbekannt |
| **8** | ……………………………… | ……………….. | …………….. | [ ]  ja, mit: ………………………[ ]  nein [ ]  unbekannt |
| **9** | ……………………………… | ……………….. | …………….. | [ ]  ja, mit: ………………………[ ]  nein [ ]  unbekannt |
| **10** | ……………………………… | ……………….. | …………….. | [ ]  ja, mit: ………………………[ ]  nein [ ]  unbekannt |