# 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:  
 …………………………………………

Name:   
 …………………………………………

TVD Nummer / 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. Hemmstoffnachweis)

**Respirationstrakt:** 34.-\* Bronchoalveolare Lavage (BAL) / Tracheobronchialsekret (TBS)

**Harntrakt:** 34.- /inkl. IF 85.- Harn kulturell  IF IgG

**Mastitis (Milch):** (ohne Hemmstoffnachweis) Allgemeine Bakteriologie 13.60  
 Verdacht auf Hefen

Speziell:  
  *S. aureus* (Anreicherung) 13.6  
  PCR *S. aureus* (Anreicherung) 35.-  
  Mycoplasmen (kulturell) 24.-  
  PCR *M. bovis* 45.-  
  *S. uberis* (Anreicherung) 13.6  *S. agalactiae* (Anreicherung) 13.6  
  Mykobakterien 24.-

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

# Durchfallerreger

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

*Salmonella sp*.

Kultur + Anreicherung

nur Anreicherung (51.-) C. perfringens   
  Toxinnachweis (PCR): (α+1) 65.-, jedes weitere +10.-   
 α + β β2 ε ɩ entero *E. coli* F5 (Agglutination) 34.-  
  zus. Typisierung PCR 65.-  
 (F4, F5, F6, F18, F41, Intimin,  
 LT, Sta, Stb, Stx2e)  
 Sonstige: ……………………

# Antibiogramm

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:** 71.4 Allgemeine Bakteriologie

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

# Abort

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

**Kulturell:** Allgemeine Aborterreger 60.-

# PCR-Untersuchungen

**Tierseuchen:** *Chlamydia abortus* 60.- *Coxiella burnetii* 60.-  
 *Leptospira* sp. 60.-  
 *Abort-Kombi  
 (Lepto, Coxiella,Chlamydia)* 90.-  
 *Campy. fetus* ssp. *venerealis* (Anreicherung) 65.- *M. mycoides ssp mycoides* 180.-

**Andere:**  
 *Dichelobacter nodosus* 53.- ( pro Pool)  
 *Mycoplasma conjuctivae* 60.- *M. bovis* 60.- Sonstige: ……………………

# Referenz

Salmonellen  
 *Campylobacter* sp.  
 *C. chauvoei* (Rauschbrand)  
 *B. anthracis* (Milzbrand)  
 Sonstige: ……………………

# Spezifischer Erreger-Nachweis (kulturell)

**Tierseuchen:** *Brucella sp.* 71.4  
 *Campy. fetus* ssp. *venerealis* 51.-  
 Rauschbrand (inkl. IF) 122.4  
 Milzbrand 96.9  
 *M. capricolum ssp. capripneumoniae* 161.5 (PCR ab Kultur)

**Andere:**  
 *Mycoplasma* sp 51.-  
 Pilznachweis 34.-  
 Sonstige: ……………………

# Serologie (inkl. Abort)

***Brucella* *abortus*  *melitensis*  *ovis***  ELISA 25.5  KBR 42.5  
  Rose-Bengal Test 8.5  
 *Chlamydia* (ELISA) 42.5  
 *Coxiella burnetii* (ELISA) 42.5

**Leptospiren MAT**  
 Panel Rind+ 76.5

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)

\*Preise in CHF exkl. MwSt

# Mehrere Tiere / Reihenuntersuchung

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Betriebs-TVD: …………………… | |  | **Bei Milchproben auf Mastitiserreger**  **Euter-Viertel: Anamnese:** | | | | | | | |
| **Nr.** | **Tier-TVD / Ohrmarke / Name**  (Falls vorhanden Barcode-Kleber verwenden**)** | **Vorbehandlung in den letzten 4 Wochen** | **vr** | **hr** | **vl** | **hl** | **akut** | **chron. klin.** | **subklin.** | **Kontrolle** |
| **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 |  |  |  |  |  |  |  |  |