# 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 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |