

Tierärzte

Untersuchungsauftrag SCHWEIN

Einsender/Tierarzt (Stempel)

Name
Straße Nr.
PLZ Ort
ggf. Land
Telefon Fax
E-Mail
VAT-Nummer (EU-Ausland)

ggf. Tierhalter/Besitzer

Name
Straße Nr.
PLZ Ort
Fax E-Mail
VAT-Nummer (EU-Ausland)

ggf. Dritte

Befund an Befund per Rechnung an Rechnung per

Form with checkboxes for sending methods: Einsender, Tierhalter, Dritte(r) and receiving methods: Fax, E-Mail, Post (+ € 2,-), Post (+ € 2,-) (+ 25%), E-Mail, Post (+ € 2,-)

Probe

Form for specimen details: Stück, entnommen am, Serum, Kot, Sonstige, Alter, Geschlecht (m/w), Proben poolen?*

miPROFIL Clostridien

C. perfringens, Erreger & Toxin
C. difficile, Toxin

miPROFIL Ferkeldiarrhoe

C. perfringens, Erreger & Toxin
Bakteriologische Untersuchung, aerob, inkl. E. coli F4 (K88)
ggf. biochem. Identifizierung je Isolat
Rotaviren, Coronaviren (TGEV), Parasitologie (inkl. Kokzidien)

Serologie

- Actinobacillus pleuropneumoniae (APP) Antikörper
C. perfringens alpha-Toxin Antikörper
Coronaviren (TGEV/PRCV) Antikörper
Porcines Reproduktives & Respiratorisches Syndrom Virus (PRRSV) Antikörper
Salmonellen Antikörper

Bestandsspezifische Impfstoffe

- Gewinnung + Prüfung bestandsspezifischer Isolate
Herstellung bestandsspezifischer Impfstoff a. A.**

Vorbericht

Datum Unterschrift

Einzeluntersuchungen

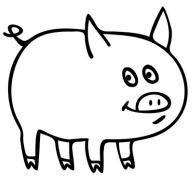
- Antibiogramm (je Stamm)
Bakteriol. Untersuchung, aerob, Keimzahlbestimmung Enterobacteriaceae, inkl. E. coli F4 (K88)
ggf. biochem. Identifizierung je Isolat
Bakteriol. Untersuchung, aerob (exkl. Salmonellen)
ggf. biochem. Identifizierung je Isolat
Brachyspira hyodysenteriae + Brachyspira pilosicoli
Clostridienanzucht, selektiv
ggf. biochem. Identifizierung je Isolat
ggf. Identifizierung PCR je Isolat
Clostridienbelastung, allgemein
C. botulinum, Erreger und Toxin (ELISA)
C. botulinum, Toxingentypisierung
Botulinum Neurotoxine (ELISA)
C. difficile, Toxin
C. perfringens, Erreger und Toxin
C. perfringens, Toxingentypisierung
Lawsonia intracellularis
Salmonellen (inkl. Serotypisierung)
Stammidentifizierung über 16s rDNA-Sequenz
Coronaviren (TGEV)
Rotaviren
Parasitologie (inkl. Kokzidien)

* Poolaufschlag je Probe, nur für Clostridienuntersuchungen

** a. A.: auf Anfrage

Preise gemäß jeweils gültigem Leistungsverzeichnis zzgl. MwSt., Zusendung auf Anfrage.

Mit der Einsendung werden unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen anerkannt (siehe www.mipro lab.com).



Untersuchungsauftrag SCHWEIN

Probenkennzeichnung

Einsender/Tierarzt (Stempel)

Name _____

PLZ Ort _____

Datum _____

ggf. Tierhalter/Besitzer

Name _____

PLZ Ort _____

lfd. Nr.	Tier/Kennzeichnung	mipro lab INTERN