

# Tierärzte

## Untersuchungsauftrag

### Futtermittel, Lebensmittel und Umweltproben

#### Einsender/Tierarzt (Stempel)

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

Befund an	Befund per	Rechnung an	Rechnung per
<input type="checkbox"/> Einsender	<input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> Einsender	<input type="checkbox"/> E-Mail
<input type="checkbox"/> Kopieempfänger	<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Kopieempfänger	<input type="checkbox"/> Post
<input type="checkbox"/> Dritte(r)	<input type="checkbox"/> Post (+ € 2,-)	(+ 25%)	(+ € 2,-)

#### Probe

\_\_\_\_\_ Stück entnommen am \_\_\_\_\_

Futtermittel  
 Lebensmittel  
 Boden  
 Gärsubstrat

Sonstige \_\_\_\_\_ Proben poolen?\*  ja

#### Untersuchungen

- Clostridienanzucht, selektiv  
ggf. biochem. Identifizierung je Isolat  
ggf. Identifizierung PCR je Isolat
- Clostridienbelastung, allgemein
- C. botulinum, Erreger und Toxin (ELISA)
- C. botulinum, Erreger und Toxin (Mäuse-Bio-Assay)  
ggf. Neutralisation bei Positivprobe
- C. botulinum, Toxingentypisierung

#### ggf. Tierhalter/Besitzer/Empfänger Analysenkopie

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

#### ggf. Dritte

#### Probeninformationen

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

#### Untersuchungen

- C. perfringens, Erreger und Toxin
- C. perfringens, Toxingentypisierung
- Stammentifizierung über 16s rDNA-Sequenz

Probenkennung		
lfd. Nr.	Kennzeichnung	mipro lab INTERN

\* Poolaufschlag je Probe, nur für Clostridienuntersuchungen  
 Preise gemäß jeweils gültigem Leistungsverzeichnis zzgl. MwSt.,  
 Zusendung auf Anfrage.  
 Mit der Einsendung werden unsere Allgemeinen Geschäfts-  
 bedingungen anerkannt (siehe www.mipro lab.com).