




Für Einträge der VVD (BITTE FREI LASSEN)	<h2 style="margin:0;">Untersuchungs-Auftrag <u>HEIMTIERE / EXOTEN</u></h2>	 <p style="font-size: small;">Am Institut für Virologie FB Veterinärmedizin Justus-Liebig-Universität Gießen Schubertstr. 81 35392 Gießen</p>
		
Auftraggeber (Bitte Blockschrift oder Stempel) Kd-Nr:	Tierbesitzer Name: Strasse: PLZ / Ort:	
Tel: Fax:		
Rechnung an <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer _____ (Unterschrift bei Kostenübernahme)		

Patient	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> ♂ m <input type="checkbox"/> ♀ w	Tiername:
Datum der Probennahme:	Tier-ID:
Probenkennzeichnung:	Alter:
Anamnese:	

Eingesandtes Probenmaterial:		
<input type="checkbox"/> EB EDTA-Blut	<input type="checkbox"/> L Liquor	<input type="checkbox"/> GT Genitaltupfer
<input type="checkbox"/> PI Plasma	<input type="checkbox"/> F Faeces	<input type="checkbox"/> KT Konjunktivaltupfer
<input type="checkbox"/> S Serum	<input type="checkbox"/> U Urin	<input type="checkbox"/> G Geschabsel
<input type="checkbox"/> Zweitserum (Verlaufskontrolle)	<input type="checkbox"/> NT Nasentupfer	<input type="checkbox"/> Org Organe
Erstserum Tgb.Nr:	<input type="checkbox"/> RT Rachentupfer	<input type="checkbox"/> Pu Punktat
		<input type="checkbox"/> B Biopsie
		<input type="checkbox"/> SP Sperma
		<input type="checkbox"/> ...

Gewünschte Untersuchung(en): (Bitte ankreuzen!) <input checked="" type="checkbox"/>		
Virus (Erkrankung)	Testverfahren	Material
kein spezifischer Erregerverdacht	<input type="checkbox"/> Virusnachweis² (Screening)	Diverse Materialien
Rabbit haemorrhagic disease virus 1	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	Org
Rabbit haemorrhagic disease virus 2	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	Org
Leporipoxvirus (Myxomatose)	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	KT, Org
Enzephalomyocarditisvirus¹	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	EB, Org
Papillomavirus³ (Warzen)	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	B

Tel. 0641 99 38363
Fax.:0641 99 38379

e-mail: vvdagnostik@gmail.com
Homepage: <http://www.vetmed.uni-giessen.de/viro>,

TNP Kategorie 1 für Forschungs- und Diagnosezwecke

Gewünschte Untersuchung(en): (Bitte ankreuzen!) ☒		
Virus (Erkrankung)	Testverfahren	Material
Durchfallerreger z.B. Rotavirus/ Coronavirus	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	F
Virus der Bornaschen Krankheit	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	Org, L
	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	S (>1ml), L
Pockenvirus	<input type="checkbox"/> Virusnachweis	B
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Unterschrift des Tierarztes:		

Abkürzungen

1 nicht akkreditiert

2 Virusnachweis kann Virusanzucht, Genomnachweis (PCR), Antigennachweis und Partikelnachweis (EM) umfassen. Das Labor entscheidet ggfls. welches Verfahren geeignet ist. Bei Wünschen hinsichtlich des US-Verfahrens diese bitte angeben.

3 Für die Herstellung einer Autovakzine bitte speziellen Vordruck verwenden.