

Für VVD Einträge (BITTE FREI LASSEN)

Untersuchungs-Auftrag Vakzine



VIRO VET DIAGNOSTIK
Am Institut für Virologie
FB Veterinärmedizin
Justus-Liebig-Universität Gießen
Schubertstr. 81
35392 Gießen

Auftraggeber (Bitte Blockschrift oder Stempel)

Tierbesitzer (verpflichtend!)

Name:

Strasse:

PLZ / Ort:

Rechnung an

Tierarzt

Tierbesitzer

(Unterschrift bei Kostenübernahme)

Patient

Tierart: Hund Rind Pferd

Tier Name/Bestand:

Datum der Probennahme: _____

Tier-ID:

Probenkennzeichnung: _____

Anamnese:

Sarkoidverdacht

Lokalisation:

Papillomverdacht

Anzahl der Impflinge (je Impfling werden 2 Dosen hergestellt):

Vakzineherstellung auch bei negativem EM/ PCR Befund gewünscht JA NEIN

Unterschrift /Stempel Tierarzt: _____

Hinweise:

- Es handelt sich um einen Impfstoff auf der Basis von inaktiviertem Papillomvirus; die Vakzine enthält ein Adjuvans (Aluminiumhydroxid)
- die Vakzine darf nur vom Tierarzt bei den vorgesehenen Tieren (s. Angabe oben) angewendet werden
- je Impfling wird etwa 1g Material benötigt / es werden 2 Dosen je Impfling hergestellt
- Warzenmaterial bitte in physiologischer Kochsalzlösung (evtl. mit Antibiotikazusatz); kein Formalin!!!
- routinemäßig wird der Nachweis von Papillomvirus mittels PCR (Sarkoide) bzw. EM (Papillome) durchgeführt
- es erfolgt eine Überprüfung der Sterilität des Impfstoffs
- die Herstellung dauert etwa 14 Tage
- aus rechtlichen Gründen werden die kompletten Adressdaten von Tierarzt und Tierbesitzers benötigt – die Daten werden der zuständigen Behörde gemeldet

Es wird darauf hingewiesen, dass ihre personenbezogenen Daten für die Auftragsabwicklung und für Abrechnungszwecke erfasst, gespeichert und verarbeitet werden. Nähere Hinweise zu unserer Datenschutzrichtlinie finden sie unter:

http://www.uni-giessen.de/fbz/fb10/institute_klinikum/institute/virologie/diagnostik