

Für Einträge der VVD (BITTE FREI LASSEN)	<b>Untersuchungs-Auftrag SCHWEIN</b>	 
		Am Institut für Virologie FB Veterinärmedizin Justus-Liebig-Universität Gießen Schubertstr. 81 35392 Gießen
<b>Auftraggeber</b> (Bitte Blockschrift oder Stempel) Kd-Nr:	<b>Tierbesitzer</b> (nur für Rechnungsstellung) Name:	
	Strasse:	
Tel:	Fax:	PLZ / Ort:
<b>Rechnung an</b> <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer    _____ (Unterschrift bei Kostenübernahme)		

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

<b>Ingesandtes Probenmaterial:</b>		
<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 Konjunktivatupfer
<input type="checkbox"/> S Serum	<input type="checkbox"/> KM Knochenmark	<input type="checkbox"/> G Geschabsel
<input type="checkbox"/> Zweitserum (Verlaufskontrolle)	<input type="checkbox"/> NT Nasentupfer	<input type="checkbox"/> U Urin
Erstserum Tgb.Nr:	<input type="checkbox"/> RT Rachentupfer	<input type="checkbox"/> ...
<input type="checkbox"/> Org Organe	<input type="checkbox"/> Pu Punktat	<input type="checkbox"/> B Biopsie

Gewünschte Untersuchung(en): (Bitte ankreuzen!) <input checked="" type="checkbox"/>		
Virus (Erkrankung)	Testverfahren	Material
<b>kein spezifischer Erregerverdacht</b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>4</sup>	<b>Diverse Materialien</b>
<b>Rotavirus</b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>4</sup>	<b>F, Org</b>
<b>Coronavirus</b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>4</sup>	<b>F, Org</b>
<b>Porcine Noroviren<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>4</sup>	<b>F</b>
<b>Porcine Sapoviren</b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>4</sup>	<b>F</b>

Gewünschte Untersuchung(en): (Bitte ankreuzen!) <input checked="" type="checkbox"/>		
Virus (Erkrankung)	Testverfahren	Material
<b>Suid Herpesvirus 1</b> (Aujeszkysche Krankheit)	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>4</sup>	EB, NT, RT, Org
<b>Porcines Circovirus 2</b> (PMWS, PDNS)	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>4</sup>	Org, S
<b>Enzephalomyocarditisvirus<sup>1</sup></b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>4</sup>	Org, EB
<b>Ovines Herpesvirus 2</b> (bösesartiges Katarrhalfieber)	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>4</sup>	EB, NT, KT, Org
<b>Papillomavirus</b> (Papillome)	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>4</sup>	B
<b>Pockenviren (PV)</b> (Hautveränderungen)	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>4</sup>	B
<b>Hepatitis E Virus</b>	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>14</sup>	Org, S
<input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Unterschrift Tierarzt:		

### Abkürzungen

- 1 nicht akkreditiert
- 2 Für Ak-Untersuchungen zu Import-/Reisezwecken bitte unbedingt gesonderten Vordruck verwenden!
- 3 für alle 4 Tests bitte mindestens 2ml Serum einsenden
- 4 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.**
- 5 Für die Herstellung einer Autovakzine bitte speziellen Vordruck verwenden.

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