

Anforderungsformular **Wiederkäuer** – Virologie

!!! Bitte gut leserlich in Druckschrift oder mit Praxisstempel ausfüllen !!!
Die aktuelle Preisliste kann auf der Homepage heruntergeladen werden.

AuftraggeberIn:

Name:.....
Adresse:.....
Telefon:.....
E-Mail:.....

BesitzerIn:

Name:.....
Adresse:.....
Telefon:.....
E-Mail:.....

Befundübermittlung:

BesitzerIn: Email Post
AuftraggeberIn: Email Post

Rechnungsadresse:

BesitzerIn: Email Post
AuftraggeberIn: Email Post

Probendetails:

Entnahmedatum:.....
 EDTA-Blut Serum Kot
Tupfer: Nase
Organe:.....
Sonstiges:

Kennzeichnung:

Tierart:
Rasse:.....
Name/ID:.....Alter:
OhrmarkenNr.:.....
Geschlecht: w m
Impfungen:

Vorbericht: Bestandsproblem

.....
.....

Rota/Corona-Kombi Rind [Kot]: Rotavirus A-PCR, BCoV-PCR

Nukleinsäurenachweise (PCR):

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> Bovines Coronavirus (BCoV) [Kot, Tupfer, BALF, Organe] | <input type="radio"/> Pan-Papillomavirus [Biopsie, Tupfer] |
| <input type="radio"/> Bov. Parainfluenzavirus 3 (BPIV-3) [Tupfer, BALF, Lunge] | <input type="radio"/> Rotavirus A [Kot, Darm] |
| <input type="radio"/> Bov. Respirat. Syncytialvirus (BRSV) [Tupfer, BALF, Lunge] | <input type="radio"/> Rotavirus C [Kot, Darm] |
| <input type="radio"/> Bösartiges Katarrhalfieber/Ovines Herpesvirus 2 (BKF/OvHV-2) [Tupfer, Organe, EDTA-Blut] | <input type="radio"/> Caprines Herpesvirus 2 (CpHV-2) [EDTA-Blut, Tupfer] |
| <input type="radio"/> Orthopocken [Biopsie] | <input type="radio"/> Borna Disease Virus (BoDV) [Gehirn] |
| <input type="radio"/> Parapocken/ORF [Biopsie, Tupfer] | <input type="radio"/> Border Disease Virus (BDV) [Tupfer, Serum] |
| <input type="radio"/> Pan-Pestivirus [Serum, Tupfer, Organe] | <input type="radio"/> FSME [Liquor, Gehirn] |
| | <input type="radio"/> Herpesvirus (Pan-Herpes PCR) [Tupfer, EDTA-Blut, Organe] |

Ich akzeptiere hiermit, dass das Probenmaterial gemeinsam mit diesem ausgefüllten Anforderungsformular in den Besitz der Veterinärmedizinischen Universität Wien übergeht und nicht retourniert wird.

Datum..... Unterschrift.....