



Kontaktdaten

Tierarzt | Einsender

Praxis | Ansprechpartner*

Straße* Hausnummer*

PLZ* Ort / Ortsteil*

Rufnummer* E-Mail*

Tierhalter

Name*

Straße* Hausnummer*

PLZ* Ort / Ortsteil*

E-Mail*

Befund an: Tierarzt Tierhalter Sonstiger*

Rechnung an: Tierarzt Tierhalter Sonstiger*

Sonstiger*

* Pflichtangaben

Tierart

Datum Probenahme

Probenmaterial

- | | | |
|-------------|-----------------------|-----------------|
| Tierkörper | Organe | Organtupfer |
| Nasentupfer | Kot | Anal-/Kottupfer |
| Serum/Blut | Vaginal-/Cervixtupfer | |
| Feldisolat | | |
| Sonstiges | | |

Probenanzahl

Vorbericht / Bemerkungen

Untersuchungsart

Bakteriologische Untersuchung (BU)

erweitert (mit Typisierung und Einlagerung in die Stammsammlung für spätere Impfstoffherstellung)

einfach (nur MALDI-Identifizierung relevanter Keime)

spezielle BU: strikte Anaerobier Campylobacter
 Mykoplasmen Brachyspiren
 nur Clostridien Salmonellen

Untersuchung Futtermittel quantitativ quantitativ und qualitativ

Isolateinsendung

- Stammsammlung
- Typisierung
- MALDI-Erregerdifferenzierung

Resistogramm

- gemäß TÄHAV erweitert
- ESBL-Testung

Mit meiner Unterschrift beauftrage ich die INVAC Deutschland GmbH mit der kostenpflichtigen Untersuchung des eingereichten Probenmaterials.



Ort, Datum, Unterschrift*

