



Untersuchungsanforderung SCHWEIN

Einsender:



Besitzer:



Name: Adresse: Telefon: Email: Fax:	Name: Adresse: Telefon: Email: Fax: LFBIS: Mitglied TGD <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Verrechnung erfolgt an Tierbesitzer; Einsender; Andere: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte kontaktieren Sie uns, wenn die gewünschte Untersuchungsmethode in diesem Katalog nicht angeführt ist bzw. wenn Sie weitere Infos benötigen, werktags 8-16 Uhr unter der Telefonnummer **0664/60257-6855**.



Probenmaterial:

Probennummer	ID (z.B. Ohrmarke), Bezeichnung Tier/Altersgruppe, so wie im Befund gewünscht	Probenmaterial
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

Pr.-Nr.	Serologie ELISA (pro ELISA mindestens 200 µl Serum)
	<i>Actinobacillus pleuropneumoniae</i> - mittels IDEXX APP ApxIV ₁
	Chlamydien - KBR ₂
	Influenzavirus A - mittels IDEXX Influenza Ab Test ₁
	<i>Leptospira</i> spp. - mittels MAT ₂
	<i>M. hyopneumoniae</i> - mittels IDEXX M.hyo Ab Test ₁
	PCV-2 - mittels Ingezim Circovirus IgG/IgM ₁
	Porzines Parvovirus - mittels Ingezim PPV ₁
	PRRSV - mittels IDEXX Herdcheck X3 ₁
Serologie aus Speichel (Probenmaterial: Speichel): bitte vorherige Abklärung der Kit-Verfügbarkeit	
	PRRSV - mittels IDEXX OF Ab Test ₁



Pr.-Nr.	Bakteriologische Diagnostik
	BU ₅
	BU inkl. Antibiotogramm ₅
	Bestimmung der MHK ₅
	BU aus Blutkultur ₅
	Brachyspiren-Kultur _{5§}
	<i>Mycoplasma hyorhinis</i> / <i>hyosynoviae</i> -Kultur _{5#}
	<i>Mycoplasma hyopneumoniae</i> -Kultur _{5#}
	Mykoplasmen-Kultivierung inkl. MHK ₅
	Virulenzfaktoren <i>E. coli</i> ₅
	Virulenzfaktoren <i>C. perfringens</i> ₅
	Virulenzfaktoren <i>S. aureus</i> ₅
	Virulenzfaktoren <i>S. hyicus</i> ₅
	<i>P. multocida</i> Dermonekrotoxin ₅

Pr.-Nr.	Pathologische Diagnostik und spez. Färbungen
	Pathomorphologische US ₃
	Pathohistologische US ₃ (formalin-fix. Gewebe)
	Enzephalomyocarditisvirus (EMCV)-IHC _{3*}
	<i>Lawsonia intracellularis</i> IHC _{3*}
	<i>Mycoplasma hyopneumoniae</i> IHC _{3*}
	PCV-2-In-situ Hybridisierung ₃
	Elektronenmikroskopie, negative staining ₃
Pr.-Nr.	Parasitologische Untersuchung
	Flotation (ab Absetzen, Mindestmenge 10 g Kot) ₆
	Autofluoreszenz Kokzidien (Saugferkel, Mind. 0,5 g Kot) ₆
	Räudenachweis KOH-Verdauung (tiefes Hautgeschabsel) ₆

Kostenpflichtige Asservierung von Bakterien-Isolaten erwünscht Ja

Weiterleitung von Bakterien-Isolaten an BS-Immun⁸ erwünscht Ja

Kostenpflichtige Weiterleitung von Bakterien-Isolaten an anderes Labor erwünscht wenn ja, an welches Ja, an _____

Nachweis mittels PCR

Pr.-Nr.	Kombi „Respiration“ (Lunge)
	PRRSV(ORF7)/Influenzavirus A-PCR ₄
	PCV-2-PCR quantifizierend ₄
	APP/ <i>M. hyopneumoniae</i> -PCR ₅
Pr.-Nr.	Kombi "Verdauung" (Kot, Darm)
	Rotavirus A/C-PCR ₄
	TGEV/PEDV-PCR ₄
	BU inkl. Antibiotogramm ₅
Pr.-Nr.	Kombi "Abort" (Foeten)
	PRRSV(ORF7)/PPV-PCR ₄
	PCV-2-PCR quantifizierend ₄
	Leptospiren/Chlamydien-PCR ₅
	Optional BU inkl. Antibiotogramm ₅
Pr.-Nr.	Sequenzierung
	PCV-2-Sequenzierung ₇
	PRRSV-PCR ORF 5 + Sequenzierung ₄
Pr.-Nr.	Nachweis mittels PCR
	<i>Lawsonia/Brachyspira</i> -Triplex PCR (DarmSH: Ileum + Colon, Kot) ₃
	<i>Actinobacillus pleuropneumoniae</i> -PCR (Lunge, Tonsille) ₅
	Atypische Pestiviren-PCR (Sperma, Serum, Präputialtupfer, Speichel) ₄
	Brachyspiren-PCR (Dickdarm, Dickdarmschleimhaut, Kot) ₃
	<i>Chlamydia/Chlamydophila</i> spp.-PCR (Abort: Leber, Niere) ₅

Pr.-Nr.	
	EMCV-PCR (Herz, fötales Herz) ₄
	<i>Erysipelothrix rhusiopathiae</i> -PCR (Blut, Gel.kapsel, -punktat, Herzklappe) ₂
	HPS-PCR (Gel./Liquorpunktat, Gel./Ser./Hirn-/Perik.-tupfer) ₅
	Haemotrophe Mykoplasmen-PCR (<i>M. suis</i> , <i>M. parvum</i> ; EDTA-Blut) ₅
	Influenzavirus A-PCR (Nasentupfer, Lunge) ₄
	<i>Lawsonia intracellularis</i> -PCR (Ileumschleimhaut, Kot) ₃
	<i>Leptospira</i> spp.-PCR (Abort: Leber, Niere) ₅
	<i>Mycobacterium avium</i> -PCR (Lymphknoten) ₅
	<i>M. hyopneumoniae</i> -PCR (Spitzenlappen mit Bronchus, BALF) ₅
	<i>M. hyorhinis</i> -PCR (Gelenkspunktat oder -tupfer, Serosentupfer) ₅
	<i>M. hyosynoviae</i> -PCR (Gelenkspunktat oder -tupfer, Synovialis) ₅
	Panherpes-PCR (Nasentupfer, EDTA-Blut, Organe) ₄
	PEDV-PCR (Kot, Darm) ₄
	PCV-2-PCR quantifizierend (Serum, Organe; Abort: Herz) ₄
	Porzines Parvovirus-PCR (fötale Leber, Plazenta) ₄
	PRRSV-PCR (ORF7)(z.B. S, Thym., Lnn.; Abort: Thym., Plaz.) ₄
	Rotavirus A-PCR (Kot, Darm) ₄
	Rotavirus C-PCR (Kot, Darm) ₄
	Schweinepocken PCR (Hautbiopsie) ₄
	Toxoplasmen PCR (fötale Material: Lunge, Leber, Gehirn) ₆
	TGEV-PCR (Kot, Darm) ₄

Sonstige Fragestellungen (bitte um telefonische Abklärung der Durchführbarkeit/Machbarkeit im Vorhinein!)

¹ Durchführung an der Universitätsklinik für Schweine, Labor zertifiziert nach ISO 9001:2015

² Weiterleitung an AGES Mödling, Versandpauschale für den Versand im Inland wird in Rechnung gestellt

³ Durchführung am Institut für Pathologie und Gerichtliche Veterinärmedizin

⁴ Durchführung am Institut für Virologie

⁵ Durchführung am Institut für Mikrobiologie

⁶ Durchführung am Institut für Parasitologie

⁷ Weiterleitung an LMU München, Dr. Fuchs, Versandpauschale für den Versand ins Ausland wird in Rechnung gestellt

⁸ Weiterleitung an BS-Immun für die Herstellung stallspezifischer Vakzinen

§ Erfolgreiche Kultivierung setzt optimale Probennahme und -verbringung voraus, bitte im Vorfeld Rücksprache halten

* Nur für spezielle Fragestellungen in Problembeständen. Für IHC und ISH formalin-fixiertes Gewebe notwendig.

Kann bis zu 4 Wochen in Anspruch nehmen