

Für Einträge der VVD (BITTE FREI LASSEN)	<h2 style="margin: 0;">Untersuchungsauftrag <u>HUND</u></h2> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;">   </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  <p>Am Institut für Virologie FB Veterinärmedizin Justus-Liebig-Universität Gießen Schubertstr. 81 35392 Gießen</p> </div>
<b>Auftraggeber</b> (Bitte Blockschrift oder Stempel) Kd-Nr:	<b>Tierbesitzer</b> (nur für Rechnungsstellung) Name:  Strasse:  PLZ / Ort:
Tel:                      Fax:	
<b>Rechnung an</b> <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer      _____ <span style="float: right;">(Unterschrift bei Kostenübernahme)</span>	

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

<b>Eingesandtes Probenmaterial:</b>			
<input type="checkbox"/> EB EDTA-Blut	<input type="checkbox"/> L Liquor	<input type="checkbox"/> GT Genitaltupfer	<input type="checkbox"/> Org Organe
<input type="checkbox"/> PI Plasma	<input type="checkbox"/> F Faeces	<input type="checkbox"/> KT Konjunktivaltupfer	<input type="checkbox"/> Pu Punktat
<input type="checkbox"/> S Serum	<input type="checkbox"/> U Urin	<input type="checkbox"/> G Geschabsel	<input type="checkbox"/> B Biopsie
<input type="checkbox"/> Zweitserum (Verlaufskontrolle)		<input type="checkbox"/> NT Nasentupfer	<input type="checkbox"/> SP Sperma
Erstserum Tgb.Nr:		<input type="checkbox"/> RT Rachentupfer	<input type="checkbox"/> ...

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>Canines Parvovirus</b>	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	<b>S (ca.1ml)</b>
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>4</sup>	<b>EB; F, Org</b>
<b>Hundestaupevirus</b>	<input type="checkbox"/> Antikörpernachweis	<b>S, L (ca.1ml)</b>
	<input type="checkbox"/> Virusnachweis <sup>4</sup>	<b>EB, L, U, NT, KT, Org</b>

TNP Kategorie 1 für Forschungs- und Diagnosezwecke

Gewünschte Untersuchung(en): (Bitte ankreuzen!) ☒			
<b>Canines Adenovirus Typ 1</b> (Hepatitis contagiosa canis)	<input type="checkbox"/>	<b>Antikörpernachweis</b>	<b>S (ca.1ml)</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis<sup>4</sup></b>	<b>EB, NT, RT, KT, U, F; Org</b>
<b>Canines Adenovirus Typ 2</b> (Zwingerhusten)	<input type="checkbox"/>	<b>Antikörpernachweis</b>	<b>S (ca.1ml)</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis<sup>4</sup></b>	<b>EB, NT, RT</b>
<b>Canines Parainfluenzavirus</b> (Zwingerhusten)	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis<sup>4</sup></b>	<b>RT, NT, Org, (EB)</b>
<b>Bocavirus<sup>1</sup></b> (Diarrhoe / Respirat. Symptome)	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis<sup>4</sup></b>	<b>EB; F, Org</b>
<b>Canines Coronavirus</b> (Diarrhoe / Respirat. Symptome)	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis<sup>4</sup></b>	<b>EB; F, RT, NT, Org</b>
<b>Rotavirus</b> (Diarrhoe)	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis<sup>4</sup></b>	<b>F, Org</b>
<b>Canines Calicivirus</b> (Diarrhoe)	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis<sup>4</sup></b>	<b>F, Org</b>
<b>Canines Herpesvirus</b> (Welpensterben / Zwingerhusten)	<input type="checkbox"/>	<b>Antikörpernachweis</b>	<b>S (ca.1ml)</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis<sup>4</sup></b>	<b>EB, RT, GT, Org</b>
<b>Tick borne encephalitis virus</b> (FSME)	<input type="checkbox"/>	<b>Antikörpernachweis</b>	<b>S, L (ca.1ml)</b>
	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis<sup>4</sup></b>	<b>L, Zecken</b>
<b>Virus der Bornaschen Krankheit</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Antikörpernachweis</b>	<b>S ca.1ml</b>
<b>Aujeszkysche Krankheit</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis<sup>4</sup></b>	<b>Org</b>
<b>Papillomavirus<sup>5</sup></b>	<input type="checkbox"/>	<b>Virusnachweis<sup>4</sup></b>	<b>Warzen, ca. 1g</b>
<b>Impfkontrolle / Nachweis maternaler Ak<sup>3</sup>:</b>			
<b>Tollwutvirus<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/>		
<b>Hundestaupevirus</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Antikörpernachweis</b>	<b>S (2 ml)</b>
<b>Canines Parvovirus</b>	<input type="checkbox"/>		
<b>Adenoviren</b>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> <b>Sonstiges:</b>			
Unterschrift des Tierarztes:			

**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)