

Untersuchungsauftrag - Kotproben

Herkunftsbetrieb

Betriebsregistriernummer (HIT-Nummer) _____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon-Nr. _____

Telefax-Nr. _____

E-Mail-Adresse _____

Anschrift Einsender / Haustierarzt (Stempel):

Nur vom Labor auszufüllen:

Eingangs-Datum: _____

Labor-Nummer: _____

Ausw.-Kz: _____

Material: **Kot** Entnahmedatum: _____ Tierart: _____

Anzahl: _____ Alter: _____

Lfd. Nr.	Kennzeichnung	Lfd. Nr.	Kennzeichnung	Lfd. Nr.	Kennzeichnung
1		3		5	
2		4		6	

Untersuchung auf (bitte ankreuzen):

parasitologische Untersuchung *(mikroskopischer Nachweis)*

Lungenwurmlarven / Magendarmwurmlarven *(mikroskopischer Nachweis)*

Kryptosporidien *(mikroskopischer Nachweis)*

bakteriologische Untersuchung (inkl. Anreicherung Salmonellen nach DIN EN ISO 6579) *(kultureller Nachweis)*

Anaerobier (Clostridien) **KEINE** Typisierung Clostridien (wird sonst durchgeführt) *(kultureller Nachweis)*

Salmonellenanreicherung nach DIN EN ISO 6579 (ohne allgemeine BU) *(kultureller Nachweis)*

Resistenztest

Paratuberkulose *(PCR)*

Kombi-Untersuchung Rota- / Coronavirus *(Antigen-ELISA)*

Rotavirus *(Antigen-ELISA)*

Coronavirus *(Antigen-ELISA)*

BVD *(PCR)*

Kombi-Untersuchung Brachyspiren / Lawsonien *(PCR)*

Brachyspira hyodysenteriae / pilosicoli *(PCR)*

Lawsonia intracellularis *(PCR)*

Weitere, nicht aufgeführte Untersuchungen: _____

Ergebnis an: Besitzer Tierarzt sonstige: _____

Brief Fax E-Mail
 Brief Fax E-Mail
 Brief Fax E-Mail

Rechnung an: Besitzer Tierarzt sonstige: _____

Es gelten die AGB der LUFA Nord-West (siehe Internet: www.lufa-nord-west.de).
Die LUFA Nord-West ist ein Unternehmen der LWK Niedersachsen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____