

## Untersuchungsantrag Aborte

Bitte Antrag in leserlicher Schrift ausfüllen!

<b>Einsender/Tierarzt: Name:</b> ..... Straße:..... Postleitzahl/Ort:..... Tel.Nr.:..... Fax-Nr.:..... <b>Name des Besitzers:</b> ..... Lfbis Nr. des Betriebes..... E-Mail:..... Adresse:..... Tel.Nr.:..... Fax-Nr.:.....	<b>Datum:</b> ..... Rechnungsempfänger: <input checked="" type="checkbox"/> TGD (Kostenübernahme) Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <b>ATA informiert*?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein zusätzl. Befundempfänger? .....
---	--

### Untersuchungswunsch

<input type="checkbox"/> <b>Abortuspaket – Blut Rind*</b>	<input type="checkbox"/> <b>Abortuspaket – Blut kleine Wiederkäuer</b>	<input type="checkbox"/> <b>Abortuspaket – Fetus Rind* /kleine Wiederkäuer</b>
SBV AK <i>Neospora caninum</i> AK <i>Salmonella Dublin</i> AK <i>Coxiella burnetii</i> AK Chlamydien AK Leptospiren AK	SBV AK Pestivirus AK <i>Brucella melitensis</i> AK <i>Coxiella burnetii</i> AK Chlamydien AK Toxoplasmen AK	Sektion incl. Organentnahme für folgende weiterführende Untersuchungen (nach Rücksprache) :  Bakteriologische Untersuchung Antibiogramm je Erreger Chlamydia, Coxiella, Neospora (Rind) / Toxoplasma (kl. Wdk.) - PCR BTV / Schmallenberg Virus - PCR Histologie

\*Das Untersuchungspaket bei Rinderaborten umfasst für den Einsender kostenfrei auch das amtliche Abortuntersuchungspaket (Bruc. Abortus, IBR/IPV, BVD etc.).

**Untersuchungsmaterial:** .....

Bei Organ(teil)en ankreuzen:  Lunge,  Leber,  Milz,  Niere,  Labmageninhalt,  Kopf/Gehirn,  Plazenta

**Datum der Probenentnahme:** .....

**Tierart /Rasse:** .....

**Kennzeichnung (Tätowierung/OM-Nr.):** .....

**Anamnese (Vorbericht):** ..... **Abort-Zeitpunkt:** .....

Stempel, Unterschrift: .....

*Tarife unter [www.ages.at](http://www.ages.at), nähere Kosteninformation auf Anfrage  
 Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der AGES ([www.ages.at](http://www.ages.at))*

