

Untersuchungsantrag Aborte

Bitte Antrag in Blockschrift ausfüllen!

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

Untersuchungswunsch

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

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

Untersuchungsmaterial (Die kombinierte Einsendung von Blut- und Organproben wird empfohlen):

.....
 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:

*Leistungsverzeichnis unter www.ages.at, Kosteninformation unter preisauskunft_VET@ages.at
 Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der AGES (www.ages.at).*

