



Untersuchungsauftrag PRRSV-Antikörper ELISA

im Rahmen der ÖTGD-Programme „Stabilisierung der Tiergesundheit in Ferkelproduktionsbetrieben“ bzw. „Screening in freien HB-Zuchtbetrieben“

EinsenderIn/Tierarzt, Tierärztin <small>Name, Straße/Nr., PLZ, Ort, Tel.Nr., Email-Adresse, Firmenbuchnummer, UID</small>		TierhalterIn/Betrieb LFBISNr <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>										
Name Straße/Nr. PLZ/Ort Email-Adresse												
Programmteilnahme <input type="checkbox"/> Freier Herdebuchzuchtbetrieb <input type="checkbox"/> Abgangsuntersuchung Zucht <input type="checkbox"/> Ferkelerzeugerbetrieb		PRRSV-Impfungen <input type="checkbox"/> Altsauen <input type="checkbox"/> Jungsauen <input type="checkbox"/> Ferkel <input type="checkbox"/> Mastschweine <input type="checkbox"/> Eber <input type="checkbox"/> Keine Impfung										
Datum der Probenahme:												
Lfd. Nr.	Kennzeichnung	Tierkategorie AS=Altsau, JS=Jungsau, FE=Absetzferkel MS=Mastschwein, EB=Eber	Anmerkungen Screening, Abgang									
1		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										
2		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										
3		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										
4		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										
5		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										
6		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										
7		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										
8		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										
9		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										
10		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										
11		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										
12		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										
13		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										
14		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										
15		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										
16		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										
17		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB										

18		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB	
19		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB	
20		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB	
21		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB	
22		<input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> JS <input type="checkbox"/> FE <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> EB	

Der Nachweis von Antikörpern gegen PRRSV aus dem Blut erfolgt mittels ELISA-Test.

HB-Zucht: Der TGD übernimmt im Rahmen des ÖTGD-Screening-Programms in den PRRS-freien HB-Zuchtbetrieben bzw. von Abgangsuntersuchungen die dabei anfallenden Laborkosten.

Ich bestätige, dass ich im Rahmen der jeweiligen ÖTGD-PRRS-Programmdurchführung der Befundübermittlung an den Verein Steirischer Tiergesundheitsdienst zustimme und ersuche das jeweilige Labor um direkte und unmittelbare Weiterleitung der Befunde an den TGD (ansonsten kann die Programmteilnahme nicht erfüllt werden!).

_____, am _____
Ort Datum

Unterschrift des/der einsendenden Betreuungstierarztes/-tierärztin

Gegenständliches Formular gilt für die Einsendung von PRRS-Blutproben.

Auf Probenahme, Lagerung und Transport von Untersuchungsgegenständen, die vom Auftraggeber oder der Auftraggeberin abgegeben oder eingesandt werden, hat das Labor keinen Einfluss. Das Untersuchungsergebnis bezieht sich ausschließlich auf den übergebenen Untersuchungsgegenstand der durchgeführten Untersuchungen.

Der:die Auftraggeber:in erklärt sich damit einverstanden, bei Proben- und Postsendungen sichtbare und eindeutig lesbare Absender:innenangaben auf Briefen/Paketen anzugeben sowie Proben so dicht zu verpacken, dass beim Transport keine Substanzen austreten können.

Hinweis: Poststücke ohne identifizierbaren Absender:in und/oder mit sichtbaren Flüssigkeits- oder Ölflecken können aus Sicherheitsgründen nicht entgegengenommen bzw. untersucht werden!