

Untersuchungsauftrag „Schwein“

Auftraggeber: 	Tierbesitzer: (falls abweichend von Auftraggeber) VVVO-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> In die QS-Datenbank einspielen	Befund an: <input type="checkbox"/> Tierärztliche Praxis E-Mail: _____ <input type="checkbox"/> Tierbesitzer E-Mail: _____
<input type="checkbox"/> Sauen <input type="checkbox"/> Mast <input type="checkbox"/> Ferkel <input type="checkbox"/> Sonstiges _____		
Vorbericht: _____ 		
Datum / Probennahme: _____ / _____		

Probenart/-anzahl

_____ x Blut / Serum _____ x Milch _____ x Kot
 _____ x BALF _____ x Organe _____ x _____-Tupfer

Lunge Lymphknoten Dünndarm Dickdarm Wischprobe
 Sonstiges _____

Art der Untersuchung

<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung	<input type="checkbox"/> PRRS-PCR
<input type="checkbox"/> PRRS-Elisa	<input type="checkbox"/> APP-PCR
<input type="checkbox"/> APP-Elisa	<input type="checkbox"/> M.hypopneumoniae-PCR
<input type="checkbox"/> M.hypopneumoniae-Elisa	<input type="checkbox"/> Salmonellen-PCR
<input type="checkbox"/> Salmonellen-Antikörper	<input type="checkbox"/> Influenza-PCR
<input type="checkbox"/> Influenza -Elisa	<input type="checkbox"/> Circo (PCV2)-PCR
<input type="checkbox"/> Influenza HAH (H1N1,H1N2, H3N2)	<input type="checkbox"/> HPS-PCR
<input type="checkbox"/> Circo IgM/IgG -Elisa	<input type="checkbox"/> Multiplex-PCR PIA/Dys

Serum aufheben
 Sonstiges _____
 Probenbeschriftung siehe Anhang

Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen, abrufbar unter <https://normecfoodcare.com/de/agb/>.

Ort, Datum

Unterschrift

LVL Lebensmittel- und Veterinärlabor GmbH

ecopark Allee 6
 49685 Emstek
 T.: +49(0)4473 - 92880
 info@lvl.de
 www.normecfoodcare.de

Geschäftsführung:
 Joep Bruins, Britt Schuurs,
 Christianus Zomer,
 Dr. Kirsten Müller,
 Gerda Fecht

Sitz: Emstek
 Amtsgericht Oldenburg
 HRB 151759
 USt.-ID: DE194972540

Bankverbindung:
 Oldenburgische Landesbank AG
 IBAN: DE37280200504302744000
 BIC: OLBODEH2