Dr. Inken Beck

Leitung

Laborbereich Mikrobiologie
und Pathologie

Dr. Alexa Hagedorn

Tel: +49 731 50-22578

Fax: +49 731 50-22571

alexa.hagedorn@uni-ulm.de

http://www.uni-ulm.de/tfz

Universität Ulm | Tierforschungszentrum | 89081 Ulm | Germany

**Untersuchungsauftrag**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anfordernde Kostenstelle | Telefon |  | **Auftrags-Nr.:** |       | **Tagebuch-Nr.:** |       |
|       |       |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anfordernde Einrichtung / Nutzer: |  | Datum**:** |       |
|       |  | Haltungsbereich/Raum-Nr.**:** |       |
|       |  | Haltungsart: |       |
|       |  | Besonderheiten (z.B.Amme) |       |
|  |  | **GVO nein [ ]  S1** [ ]  **S2** [ ]  |       |
|  |  | **Projektleiter (GenTG):**       |
| Unterschrift des Auftraggebers |  |  |       |

**Vorbericht:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| klinische Erscheinungen: |       |  |  |  |  |
| **Tierart inkl. Stammbezeichnung:** |       |  | Alter: |       | m [ ]  w [ ]  |
| **Anzahl untersuchter Tiere:** |       |  |  |  |  |

**Untersuchungsanforderung** (bitte ankreuzen)**:**

**1. Untersuchung entspr. FELASA** **[ ]**

**2. Serologische** **Einzeluntersuchung (ELISA):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MPV | [ ]  | MVM | [ ]  | PVM | [ ]  | Sendai | [ ]  | MHV | [ ]  |
| Ectrom | [ ]  | Reo 3 | [ ]  | LCMV | [ ]  | MAd (FL und/oder K87) | [ ]  | Rota (EDIM)  | [ ]  |
| Theiler (TMEV) | [ ]  | MNV | [ ]  | *C. piliforme* | [ ]  | *P. pneumotropica* | [ ]  | *M. pulmonis* | [ ]  |

**4. Bakteriologische Untersuchung**

a) Gesamttieruntersuchung ohne Serologie [ ]
b) Einzelorgane (bitte aufführen) [ ]
c) Blutprobe [ ]
d) Wasserprobe [ ]
e) Futterprobe [ ]
f) Abstrichtupfer (bitte Entnahmeort angeben) [ ]
g) Resistenzbestimmung [ ]
h) Abklatschprobe [ ]

**5. PCR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Helicobacter* sp. | **[ ]**  | *Pasteurella* sp. | **[ ]**  | *Pneumocystis murina* | **[ ]**  | *Genotypisierung(Transgenkontrolle)* | **[ ]**  |

weitere Untersuchungen auf Anfrage

**RNA-Viren**: [ ]

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *LCMV* | **[ ]**  | *Theiler* | **[ ]**  | *PVM* | **[ ]**  |
| *Reo 3* | **[ ]**  | *Sendai* | **[ ]**  | *MHV* | **[ ]**  |

**DNA-Viren**: [ ]

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ektromelie* | **[ ]**  | *K-Virus* | **[ ]**  |
| *MVM* | **[ ]**  | *MPV* | **[ ]**  |

**6. Parasitologische Untersuchung**

a) Ektoparasiten [ ]

b) Endoparasiten [ ]

**7. Pathologische Untersuchung**

a) Sektion mit pathologisch-anatomischer Beurteilung [ ]
b) histologische Untersuchung (HE-Färbung) incl. fotograph. Dokumentation [ ]

Herz [ ]  Lunge [ ]  Leber [ ]  Niere [ ]  Milz [ ]  Darm [ ]  andere Org. [ ]

c) Sektion mit anschließender histologischer Untersuchung (HE-Färbung) veränderter Organe [ ]

d) Spezialfärbung nach Absprache und Sonderberechnung [ ]
e) Befundung vorgefertigter histologischer Schnitte [ ]

**8. Sonstige Untersuchung**