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**