|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Untersuchungs-anforderung**  **SVR-Monitoring** | | | Durch die DAkkS nach DIN EN ISO/IEC 17025  akkreditiertes Prüflaboratorium  Die Akkreditierung gilt für  die in der Urkunde  aufgeführten  Prüfverfahren. | | | | | | IVDLogo Corel10 HKS 3-8-06An: **IVD Gesellschaft für**  **Innovative Veterinärdiagnostik mbH**  Heisterbergallee 12 30453 Hannover  **Telefon:** + 49 (0)511-22 00 29-0 **Fax:** -99  **E–Mail:** service@ivd-gmbh.de <http://www.ivd-gmbh.de> | | | | | | | |
| **Tierarzt / Einsender:** (inkl. Fax o. E-Mail für Befund)    Name, Vorname    Straße, Hausnr.    PLZ, Ort    Telefon, Fax    E-Mail:  **Vet-ID-Nr.:**  (für Salmonellen-Monitoring, nur Qualiproof ®  von QS) | | | | | | | | **Tierbesitzer:** (inkl. Fax o. E-Mail für Befund)    Name, Vorname    Straße, Hausnr.    PLZ, Ort    Telefon, Fax    E-Mail:  **VVVO-Nr.:**  (für Salmonellen-Monitoring, nur Qualiproof ®  von QS) | | | | |  | | | |
| **Rechnung an:**  **⌧** SVR  bei weiteren  Untersuchungen  an:  Tierarzt  Einsender  Besitzer | | **Befund**  **an:**  **⌧** Tierarzt  **⌧** SGD  **⌧** SVR  Einsender  Besitzer | |
| **Probenentnahmedatum:** | | | | | | | | | | | | per E-Mail  per Fax | | | per E-Mail  per Fax | |
| **Betriebsart:** **Zucht:**  Sauen  Eber  Vermehrer  Aufzüchter - Jungsauen  Aufzüchter - Jungeber  **Mast:**  Ferkelerzeuger  Ferkelaufzüchter  Mäster  geschlossenes System / Bestand | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bestandgröße:** Anzahl der  Sauen /  Eber: Ferkelaufzuchtplätze:      Mastschweinplätze: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Klinik:**  keine (z.B. Gesundheits-Monitorings etc.)  respiratorisch  enteral  reproduktiv  zentralnervös  sonstige: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Klinische Symptome / Vorbericht:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tiere behandelt:** | | nein  ja | | | Dauer / zuletzt am: | | | | | mit Wirkstoff / Präparat: | | | | | | |
| **Tiere geimpft:** | | PRRSV | | | nein  ja | | letzte Impfung am: | | | | mit Impfstoff: | | | | | |
|  | | PCV2 | | | nein  ja | | letzte Impfung am: | | | | mit Impfstoff: | | | | | |
| *M. hyopneumoniae* | | | | | nein  ja | | letzte Impfung am: | | | | mit Impfstoff: | | | | | |
| Weitere: | |  | | | nein  ja | | letzte Impfung am: | | | | mit Impfstoff: | | | | | |
| **Proben Nr.** | **Tierbezeichnung oder Barcode-Etikett** | | | **Material \*** | | **Geschlecht/**  **Alter \*\*** | | | **Untersuchung auf Antikörper gegen Salmonellen** | | **Untersuchung auf Antikörper gegen PRRSV** | | | **Wenn PRRSV-ELISA positiv, Untersuchung auf PRRSV mittels PCR** | |
| **1** |  | | |  | |  | | |  | |  | | | Pool aus  Probe 1-5 | |
| **2** |  | | |  | |  | | |
| **3** |  | | |  | |  | | |
| **4** |  | | |  | |  | | |
| **5** |  | | |  | |  | | |
| **6** |  | | |  | |  | | | Pool aus  Probe 6-10 | |
| **7** |  | | |  | |  | | |
| **8** |  | | |  | |  | | |
| **9** |  | | |  | |  | | |
| **10** |  | | |  | |  | | |

**\*** Blut (Serum; Plasma), BALF, Speichel, Organe, Harn, Kot, o.a.

**\*\*** Sau **(S; JS, AS);** Eber **(E; JE, AE);** Ferkel **(F; SF, AF);** Läufer **(L);** Mastschwein **(M; VM, MM, EM)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum | Unterschrift des Tierarztes | Unterschrift des Tierbesitzers  **(bei Rechnung an Besitzer notwendig)** |
| Unser aktuelles Preis- und Leistungsverzeichnis erhalten Sie auf Anforderung. Es gelten unsere AGB, einzusehen unter http://www.ivd-gmbh.de | | |

****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Untersuchungsziele:** | | |
| **Serologische Untersuchungen**  (Antikörper-Nachweis) | | |
| Nr. |  | AKV (Virus der Aujeszkyschen Krankheit oder Pseudowut auch PRV) ELISA |
| Nr. |  | *App (Actinobacillus pleuropneumoniae)* ApxII ELISA (Standard) |
| Nr. |  | *App* ApxIV ELISA |
| Nr. |  | *App* LPS Mix ELISA |
| Nr. |  | *App* ELISA virulent plus Screening:  stark virulente Serotypen 1/9/11, 5a/b plus 2  (dominant in EU) |
| Nr. |  | *App* ELISA full Screening:  alle 12 Serotypen |
| Nr. |  | *App* ELISA Serotypen 1/9/11 |
| Nr. |  | *App* ELISA Serotyp 2 |
| Nr. |  | *App* ELISA Serotypen 3/6/8 |
| Nr. |  | *App* ELISA Serotypen 4/7 |
| Nr. |  | *App* ELISA Serotypen 5a/b |
| Nr. |  | *App* ELISA Serotyp 10 |
| Nr. |  | *App* ELISA Serotyp 12 |
| Nr. |  | Brucellen RBT |
| Nr. |  | Chlamydien KBR |
| Nr. |  | *Erysipelothrix rhusiopathiae* („Rotlauf“) ELISA |
| Nr. |  | *Hps (Haemophilus parasuis)* ELISA |
| Nr. |  | *Hps* Serotypisierung (IHA) |
| Nr. |  | Influenza-A-Virus (SIV) HAH (H1N1, H1N2, H3N2 & pH1N1)  (Standard, **kein EDTA!)** |
| Nr. |  | Influenza-A-Virus (SIV) ELISA |
| Nr. |  | KSPV (Virus der Klassischen oder Europäische Schweinepest) ELISA |
| Nr. |  | *Lawsonia intracellularis* ELISA |
| Nr. |  | Leptospiren (pathogene Serovaren) MAT |
| Nr. |  | *Mycoplasma hyopneumoniae* ELISA (Standard) |
| Nr. |  | *M. hyopneumoniae* ELISA (Alternative) |
| Nr. |  | *Mycoplasma hyorhinis* ELISA |
| Nr. |  | PMT *(Pasteurella multocida* Toxin) ELISA |
| Nr. |  | PCV2 (Porzines Circovirus 2)  IgM/IgG-ELISA (Standard) |
| Nr. |  | PCV2 ELISA (Titration) |
| Nr. |  | PPV (Porzines Parvovirus) HAH |
| Nr. |  | PRRSV (Porzines Reproduktive und Respiratorisches Syndrom Virus) ELISA |
| Nr. |  | PRRSV-OF-ELISA  **nur für Speichelproben (oral fluids)** |

IVDLogo Corel10 HKS 3-8-06

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr. |  | Salmonellen ELISA |
|  |  | Export in die Qualiproof®-Datenbank (QS) |
| Nr. |  | *Sarcoptes scabiei* var. *suis* ELISA |
| Nr. |  | SVDV (Virus der Vesikulären Schweinekrankheit) ELISA |
| Nr. |  | TGEV (Virus der Transmissiblen Gastroenteritis) ELISA |
| Nr. |  | Yersinien (pathogene) ELISA |
|  |  |  |
| **Serologische Screenings** | | |
| Nr. |  | **Mastschwein-Screening nach Palzer**:  *App*, PMT, PRRSV, Salmonellen |
| Nr. |  | **Respirations-Screening „Ahlem“**:  *App*, *M. hyopneu*.,SIV (HAH/□ ELISA), PRRSV |
| Nr. |  | **Respirations-Screening „Glässer“**:  *App*, *Hps*,SIV (HAH/□ ELISA), PRRSV |
| Nr. |  | **Reproduktions-Screening „Ery+Parvo“**:  PRRSV, PPV, Leptospiren, Rotlauf |
| Nr. |  | **Reproduktions-Screening „Melle“**:  SIV (HAH/□ ELISA), PCV2 (IgM/IgG), PRRSV, Leptospiren |
| Nr. |  | **Gesundheits-Check ”Schwein”:**  *App, M. hyopneu.,* Rotlauf, Leptospiren, SIV (HAH/□ ELISA), PRRSV, PPV |
|  |  |  |
| **Wichtiger Hinweis:**  Für alle serologischen Untersuchungen ist **Blutserum/Vollblut** ohne gerinnungshemmende Zusätze das am besten geeignete Material.  Ferner sind auch Antikörpernachweise in anderen Körperflüssigkeiten und insbesondere in Speichelproben möglich. Bitte fragen Sie bei uns nach (0511/220029-0). Informationen finden Sie auch auf unserer Internetseite <http://www.ivd-gmbh.de>  Hier finden Sie auch ein Anforderungsformular für geeignetes Verpackungsmaterial von Proben. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C:\Dokumente und Einstellungen\ks\Lokale Einstellungen\Temporary Internet Files\Content.IE5\4BT2R4CR\MC900436915[1].pngUntersuchungsziele:** | | |
| **Nachweise mittels PCR** | | |
| **Bitte angeben, wenn Untersuchungen von Proben-Pools**  **(bis zu 5 Einzelproben) gewünscht!**  Z.B. 1-4, 5-8 oder 1+2+11+12+13 etc. | | |
| Nr. |  | *A. pleuropneumoniae* *(App)* |
| Nr. |  | *Brachyspira hyodysenteriae* &  *B. pilosicoli* |
| Nr. |  | *Campylobacter sp., C. coli* und *C. jejuni* |
| Nr. |  | Chlamydien |
| Nr. |  | Chlamydien mit Speziesdifferenzierung |
| Nr. |  | Coronaviren (TGEV + PEDV) |
| Nr. |  | *Haemophilus parasuis* *+* potentieller Virulenzmarker |
| Nr. |  | Influenza-A-Virus (SIV) |
| Nr. |  | *Lawsonia intracellularis* |
| Nr. |  | *Lawsonia intracellularis* quantitative PCR  (nur Einzelproben sinnvoll!) |
| Nr. |  | Leptospiren (pathogene Serovaren) |
| Nr. |  | *Mycoplasma hyopneumoniae* |
| Nr. |  | *Mycoplasma hyorhinis* |
| Nr. |  | *Mycoplasma hyosynoviae* |
| Nr. |  | *Mycoplasma suis* („Eperythrozoonose“) |
| Nr. |  | *Pasteurella multocida* Toxin A |
| Nr. |  | PCV2 |
| Nr. |  | PCV2 quantitative PCR  (nur Einzelproben sinnvoll!) |
| Nr. |  | PPV |
| Nr. |  | PRRSV EU/NA/HP  (Europäischer und nordamerikanischer Genotyp sowie „highly pathogenic“ PRRSV-NA-Variante) |
| Nr. |  | PRRSV DV  (PRRSV-EU-Impfstamm) |
| Nr. |  | *Nukleotidsequenzanalyse*  PRRSV-PCR-Produkt |
| Nr. |  | Rotavirus Gruppe A |
| Nr. |  | *Salmonella sp.*, Serovar Derby, Cholerasuis und Typhimurium |
| Nr. |  | *Streptococcus suis* |

IVDLogo Corel10 HKS 3-8-06

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wichtiger Hinweis:**  Für alle molekularbiologischen Untersuchungen (PCR) sind bei Tupfern **Trockentupfer** ohne Medium das am besten geeignete Material. | | |
| **PCR-Screenings**  (Kombinationen von einzelnen PCRs) | | |
| Nr. |  | **PCR „Respiration”**:  *App, M. hyopneu.,* SIV, PRRSV |
| Nr. |  | **PCR „Bakum“**:  *M. hyopneu.,* SIV, PCV2, PRRSV |
| Nr. |  | **PCR „Enteritis“**:  *Brachyspira hyodysenteriae, B.* *pilosicoli, Lawsonia intracellularis, Salmonella sp.* |
| Nr. |  | **PCR „Reproduktion“**:  Chlamydien, Leptospiren, PCV2, PPV, PRRSV |
| Nr. |  | **PCR „Rota-/Coronaviren“**  Rotavirus Gruppe A, TGEV, PEDV |
| **Multiplex-PCRs** | | |
| Nr. |  | **Multiplex-PCR „Neumünster“:**  *M. hyopneu., M. hyorhinis*, SIV, PCMV, PCV2, PRCV, PRRSV |
| Nr. |  | **Multiplex-PCR „*APP*/*HPS + vir*“:**  *App,* *Hps +* potenzieller Virulenzmarker |
| Nr. |  | **Multiplex-PCR „Serositis”:**  *Hps* + potenzieller Virulenzmarker,  *M. hyorhinis* |
| Nr. |  | **Multiplex-PCR „Arthritis“:**  *Hps, M. hyorhinis, M. hyosynoviae, Streptococcus suis* |
| Nr. |  | **Multiplex-PCR „Dysenterie / Ileitis“:**  *Brachyspira hyodysenteriae,*  *B. pilosicoli, Lawsonia intracellularis* |
|  |  |  |
| Hinweise für geeignete Probenmaterialien zum erfolgreichen Nachweis der verschiedenen Erreger finden Sie auf unserer Internetseite <http://www.ivd-gmbh.de>  oder rufen Sie uns an (0511/220029-0).  Auf unserer Internetseite finden Sie auch ein Anforderungsformular für geeignetes Verpackungsmaterial von Proben. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **https://encrypted-tbn3.google.com/images?q=tbn:ANd9GcS00v3CN5CsW0zeXD9_AgrVttQlL-hT-EXk76kELBKn_2kC8Lbx0wUntersuchungsziele:** | | |
| **Bakteriologische Untersuchungen** | | |
| Nr. |  | Kulturelle Untersuchung allgemein |
| Nr. |  | Kulturelle Untersuchung nur auf: |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_** | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | |
| Nr. |  | mit Resistenztest pathogener Erreger |
| Nr. |  | Asservierung pathogener Erreger |
| **Typisierung von bakteriellen Isolaten** | | |
| Nr. |  | ***App*** Apx-Toxin-Typisierung (PCR) |
| Nr. |  | ***Clostridium perfringens***  Genotypisierung und Toxinbildung  (PCR & Immunoblot) |
|  |  | nur PCR |
|  |  | nur Immunoblot |
| Nr. |  | ***Escherichia coli*** |
|  |  | Virulenzassoziierte Faktoren (PCR) |
|  |  | nur „Ödemkrankheit“ (PCR) |
| Nr. |  | ***Haemophilus parasuis***Serotypisierung: (IHA) |
| Nr. |  | **MRSA Methicillin resistenter *Staphylococcus aureus***  mecA-Gen und PBP2-Expression  (PCR & Agglutination) |
| Nr. |  | ***Pasteurella multocida* Toxin**  Nachweis des *toxA-*Gens (PCR) |
| Nr. |  | **Porzine Mykoplasmen** Differenzierung:  *M. flocculare, M. hyopneumoniae,*  *M. hyosynoviae, M. hyorhinis* (PCR) |
| Nr. |  | **Salmonellen** Serotypisierung:  Serogruppen A-E und F-67 (AGG) |
| Nr. |  | ***Staphylococcus hyicus***  Exfoliative Toxingene A-D und virulenzassoziierter Faktor (PCR) |
| Nr. |  | ***Streptococcus suis***  Kapseltyp (cps 1, 2, 7 o. 9) und virulenzassoziierte Faktoren (PCR) |
|  |  |  |
| Nr. |  | **16S rRNA-Typisierung** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wurm**IVDLogo Corel10 HKS 3-8-06  **Parasitologische Untersuchungen** | | | | |
| Nr. |  | *Eimeria spec.*Nachweis (Kot) | | |
| Nr. |  | *Isospora suis* Nachweis (Kot) | | |
| Nr. |  | Kryptosporidien Nachweis (Kot) | | |
| Nr. |  | Sarcoptes-Milben Nachweis (Hautgeschabsel) | | |
| Nr. |  | Untersuchung auf Wurmeier (Kot) | | |
|  | | | | |
| **Pathologische Untersuchungen** | | | | |
| Nr. | | |  | **Makroskopische Untersuchung** |
| Nr. | | |  | **Histologie** |
| **Immunhistologie** | | | | |
| Nr. | | |  | *Actinobacillus pleuropneumoniae* |
| Nr. | | |  | *Lawsonia intracellularis* |
| Nr. | | |  | Leptospiren |
| Nr. | | |  | *Mycoplasma hyopneumoniae* |
| Nr. | | |  | PCV2 |
| Nr. | | |  | PRRSV |
| Nr. | | |  | Rotavirus Gruppe A |
| Hinweise für geeignete Probenmaterialien zum erfolgreichen Nachweis der verschiedenen Erreger finden Sie auf unserer Internetseite <http://www.ivd-gmbh.de>  oder rufen Sie uns an 0511/220029-0.  Auf unserer Internetseite finden Sie auch ein Anforderungsformular für geeignetes Verpackungsmaterial von Proben. | | | | |
|  | | |  |  |
| **Weitere Untersuchungen und Leistungen auf Anfrage**  z.B. Untersuchungspakete für den Export von Schweinen (inkl. Klassische Schweinpest, Aujezky‘sche Krankheit, TGEV, SVDV etc.), Abgabe von charakterisierten, bakteriellen Feldisolaten, etc. | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_** | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |

**Kommentar:**      **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**