# Angaben zum Besitzer

Name: ………………………………

PLZ/Ort: ……………………………

Betriebs-TVD: ……………………

# Ggf. Standort des Tieres (z.B.Stall, Klinik)

Name: ………………………………

PLZ/Ort: ……………………………

Betriebs-TVD: ……………………

# Einsender

Name: ………………………………………………

Strasse: ………………………………………………

PLZ/Ort: ………………………………………………

Tel-Nr: ………………………………………………

Email: ………………………………………………

Befundkopie an:   
 Name: ………………………………………………  
 Email: ………………………………………………

Befunde werden standardmässig per Email versandt. Bitte beachten Sie, dass wir i.d.R. keine Befunde und Rechnungen direkt an Tierbesitzer ausstellen können.

Rechnung an:  Einsender  Kanton  BLV (Referenz)  
  Anderer: ………………

Falls der angegebene Rechnungsempfänger nicht bezahlt, wird der Betrag automatisch dem Einsender verrechnet.

Wir sind gesetzlich verpflichtet, Tierseuchennachweise den zuständigen Behörden zu melden.

# Tierdaten Probendaten

Tierart:  
 …………………………………………

Name:   
 …………………………………………

Chipnummer:  
 …………………………………………

Geburtsdatum:   
 …………………………………………  
 männlich  weiblich  kastriert

Antibakterielle Vorbehandlung in den letzten 4 Wochen:

ja, mit: …………………………………………

nein  unbekannt

Art des Materials (Organ, Eiter, Abstrich, …):

…………………………………………

Ort der Probenahme: (Haut, Uterus, Ohr, …):

…………………………………………

Entnahmedatum: ……………………………………

Interne ID (Labor-ID, Praxis-ID): ………………………

**Anamnese:**   
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# Untersuchungsgrund

Abklärung Krankheit/Tierseuchenverdacht  Abklärung Abort  Abklärung Kontaktbetrieb   
 Vollzug von Bekämpfungsmassnahmen  Gesundheitsabklärung für Tierverkehr  Import   
 Gesundheits-Check  Referenz  Programm(→ männliches Zuchttier zur künstlichen Besamung)   
 Anderer/Projekt: ……………………………………

# Allgemeine Bakteriologie Flüssigkeiten

**Respirationstrakt:** 34.-\* Bronchoalveoläre Lavage (BAL) / Tracheobronchialsekret (TBS)

**Harntrakt:** 34.- Harnprobe

**Mastitis**: Allgemeine Bakteriologie 13.6

**Anderes Material:** 51.-  
 Eiter / Abszess (inkl. Anaerobier)   
 Galle  
 Gelenkspunktat / Liquor  
 Sonstige: ………………

# Durchfallerreger

Bis 3 Erreger 68.-, jeder weitere 17.-

*Salmonella sp.*

Kultur + Anreicherung

nur Anreicherung (51.-)

*Campylobacter sp.* *C. perfringens*   
 Toxinnachweis (PCR): (α+1) 65.-, jedes weitere +10.-  
 α + β β2 ε ɩ entero *C. difficile* *Yersinia sp.*  
 Sonstige: ………………

# Antibiogramm

22.5 bis 45.- je nach Keim

Antibiogramm erwünscht, wenn sinnvoll (inkl. MRSA/MRSP/ESBL)

**Whole Genome Sequencing**

Resistenzgenanalyse (auf Anfrage)

Clusterananlyse (auf Anfrage)

# Allgemeine Bakteriologie "anderes Material"

**Respirationstrakt:** 34.- Nase, Luftsack  
 Rachen

**Genitaltrakt:** Bakteriologie Infektion 51.-  
 Deckkontrolle 34.-

**Anderes Material:** Ohr 34.-  
 Haut 34.-  
 Abszess/Wunde/Eiter   
 (inkl. Anaerobier) 51.-  
 Auge 34.-  
 Sonstige: ………………

# Abort

**Mikroskopie:** 25.-  
 Brucella, Coxiella, Chlamydia

**Kulturell:** 60.- Allgemeine Aborterreger

# PCR-Untersuchungen

**Tierseuchen:**  
 *Leptospira* *sp*. 60.- *Taylorella equigenitalis* (1-3 Tupfer) 85.-  
 *Burkholderia mallei* (Rotz) 85.- *Francisella tularensis* 60.-**Andere:** *Brucella canis* 85.- *Streptococcus equi* (Druse)# 65.-  
 *Chlamydia* sp. incl. Seq. # 100.-  
 Sonstige: ………………

# Referenz

*Salmonella sp.*  
 *Campylobacter* *sp*.  
 Sonstige: ………………

# Spezifischer Erreger-Nachweis (kulturell)

**Tierseuchen:** *Brucella sp.* 71.4  
 *T.equigenitalis/asinigenitalis* (CEM)

(1-3 Tupfer) 85.-  
 *Burkholderia mallei* (Rotz) 250.-

**Andere:** *Mycoplasma* sp. 51.-  
 Pilznachweis 34.-  
 Sonstige: ………………

# Serologie (inkl. Abort)

*Brucella canis* (Lateral Flow) 8.5  
 *Brucella* sp.

Rose-Bengal Test 8.5

KBR 42.5  
 *Burkholderia mallei* (KBR) 42.5

**Leptospiren MAT**  
 Panel Hund+ (Serum) 102.-  
 Panel Pferd§ (Serum, Kammerwasser, Glaskörperfl.) 76.5

ODER: pro Serovar 8.5  
 Grippotyphosa+§  
 Australis+§  
 Pomona+§  
Tarassovi+§ (syn. hyos)  
Canicola+§  
Icterohaemorrhagiae+§  
Hardjo+  
Sejroe  
Bataviae+  
Bratislava+§  
Autumnalis+§  
Pyrogenes+§  
Ballum  
Copenhageni+

#Methode nicht akkreditiert

\*Preise in CHF exkl. MwSt

# Meherere Tiere / Reihenuntersuchungen

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tierart: …………………… | | | | **Vorbehandlung in den letzten 4 Wochen** |
| **Proben Nr** | **Chipnummer/Ring** | **Tiername** | **Geburtsdatum** |
| **1** | …………………… | …………………… | …………………… | ja, mit: ……………………  nein  unbekannt |
| **2** | …………………… | …………………… | …………………… | ja, mit: ……………………  nein  unbekannt |
| **3** | …………………… | …………………… | …………………… | ja, mit: ……………………  nein  unbekannt |
| **4** | …………………… | …………………… | …………………… | ja, mit: ……………………  nein  unbekannt |
| **5** | …………………… | …………………… | …………………… | ja, mit: ……………………  nein  unbekannt |
| **6** | …………………… | …………………… | …………………… | ja, mit: ……………………  nein  unbekannt |
| **7** | …………………… | …………………… | …………………… | ja, mit: ……………………  nein  unbekannt |
| **8** | …………………… | …………………… | …………………… | ja, mit: ……………………  nein  unbekannt |
| **9** | …………………… | …………………… | …………………… | ja, mit: ……………………  nein  unbekannt |
| **10** | …………………… | …………………… | …………………… | ja, mit: ……………………  nein  unbekannt |