

LABORTESTS AUSWÄHLEN

PCR TAUBEN	PCR PAPAGEIEN
Geschlechtsbestimmung	Geschlechtsbestimmung
<i>Basis YPD: Rota + Circo</i>	PCR Polyomavirus (APV)
<i>Standard YPD: Rota + Circo + Adeno</i>	PCR Circovirus (Pbfd)
<i>Basis Respi: Herpes + Mykoplasmen</i>	PCR Herpesvirus (Pacheco)
<i>Standard Respi: Herpes + Mykoplasmen + Chlamydien</i>	PCR Chlamydien (Psittacosis)
Rotavirus	PCR Bornavirus (PDD)
Circovirus	PCR Aspergillose
Adenovirus	PCR VÖGEL/GEFLÜGEL
Herpesvirus	Geschlechtsbestimmung
Mykoplasmen	Aspergillus spp.
Chlamydien	Avipoxvirus
SEROLOGIE	Aviäres Paramyxovirus 1 (Aviäres Orthoavulavirus 1)
Salmonella typhimurium-Antikörper Vogel pro 15 Proben 62	Marek-Krankheit (Gallides Herpesvirus 2)
Tauben-Rotavirus-Antikörper Vogel pro 15 Proben	ILTV (Infektiöses Laryngotracheitis-Virus)
AUTOPSIE/ZYTOLOGIE/MISTUNTERSUCHUNG	Salmonellen (Spezies-Ebene)
Autopsie	Identifikation Bakterium (16S rRNA-Gen) Reinkultur erforderlich
Autopsie extra Vogel	GENETICA
Zytologie (5 Organe)	Farbmutation Papagei *Antragsformular bitte beifügen*
Mistuntersuchung	Farbmutation Singvogel *Antragsformular bitte beifügen*
Salmonellenkultur (Mischkot 5 Tage/Organe)	Vogelbestimmung

DATEN DES BESITZERS

Name:
 Vorname:
 Adresse:

 E-Mail:
 Telefon:

DATEN DES TIERARZTES

Praxis:
 Name + Vorname:
 MWST:
 Adresse:

 E-Mail:

DATEN DES TIERES

Name:
 Vogelart:
 ID/Chip:
 Geschlecht:Alter:
 Impfungen:

PROBE

Datum Probenahme:
 Typ der Probe:

 Probenehmer:

ANAMNESE:

BEHANDLUNGEN:

NUR BEI AUTOPSIEN (STERBEDATUM, NATÜRLICHE STERBLICHKEIT/EUTANASIE, ANDERE TODESFÄLLE):.....

UNTERSCHRIFT + STEMPEL/REGISTRIERUNGSNUMMER

Datum:

ZU ERGÄNZEN DURCH NEORNILAB

Empfangsdatum:
 Unterschrift

Dieser Auftrag ist verbindlich und kann nur nach rechtzeitiger Kontaktaufnahme mit dem Labor storniert werden. Alle unsere Dienstleistungen, Preise und Ergebnisse unterliegen unseren allgemeinen Geschäftsbedingungen. Diese allgemeinen Geschäftsbedingungen sind auf Anfrage erhältlich.