

UNTERSUCHUNGSANTRAG VIROLOGIE – Diagnostik IVI Bern

Länggassstrasse 122 / PF, 3001 Bern

Tel: +41 31 684 25 00

E-Mail: dia-reflab-bern.vetsuisse@unibe.ch

Website: www.ivi.admin.ch

Lab.Ref. Protokoll-Nr.

Tierhalter

Name
Adresse
Plz, Ort
Kanton
TVD Nr
Standort des Tieres / Plz
Kanton

Absender / Tierarzt

Name
Adresse
Plz, Ort
Tel
E-mail
Bericht per ☐ E-Mail ☐ Post

Entnahmedatum:

Grund der Untersuchung:

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Amtlich angeordnet | ☐ Export ☐ Import | ☐ Wiederholungsuntersuchung |
| ☐ Referenzanalyse | (Land) : _____ | ☐ Verstellung |
| ☐ Klinischer Verdacht | ☐ Zukauf / Zucht | ☐ Ausstellung |
| ☐ Abort | ☐ Quarantäne | ☐ Andere : |

Tierart:	Rinder 	Ziegen / Schafe  
Antikörpernachweis		
☐ Serum	☐ IBR, IPV ELISA	☐ BVD SNT
☐ EDTA-Blut (Schaf / Ziege)	☐ Leucose ELISA	☐ BVD/BD X-SNT
☐ Andere :	☐ BVD ELISA	☐ Parainfluenza 3
Erregernachweis		
☐ EDTA-Blut	☐ BVDV RT-qPCR	☐ CAEV RT-qPCR
☐ Ohrstanze	☐ BVDV Ag-ELISA	☐ MVV RT-qPCR
☐ Nasentupfer	☐ BVDV Virusisolation	☐ JSRV RT-qPCR*
☐ Andere :	☐ Rotaviren Ag-ELISA*	
	☐ Coronaviren Ag-ELISA*	

*Nicht Akkreditierte Methode

	Ohrmarkennummer (OM) Erste Laborprobe ID	Ref. Untersuchung : ☐ P80 ☐ IDEXX _____ %		Ohrmarkennummer (OM) Erste Laborprobe ID	Ref. Untersuchung : ☐ P80 ☐ IDEXX _____ %
1			3		
2			4		

Kosten zu Lasten : ☐ Tierseuchenkasse ☐ Absender

Erfassung	Fachleitung
-----------	-------------

Achtung! Unvollständige oder nicht korrekt ausgefüllte Anträge werden nicht verarbeitet!

Das Abändern des Formulars ist nicht erlaubt.

Bei einer höheren Anzahl von Tieren bitte die Rückseite des Dokuments verwenden.



	Ohrmarkennummer (OM) Erste Laborprobe ID	Ref. Untersuchung : ☐ P80 ☐ IDEXX _____%		Ohrmarkennummer (OM) Erste Laborprobe ID	Ref. Untersuchung : ☐ P80 ☐ IDEXX _____%
5			19		
6			20		
7			21		
8			22		
9			23		
10			24		
11			25		
12			26		
13			27		
14			28		
15			29		
16			30		
17			31		
18			32		