

Untersuchungsantrag Hengst

böse

••• ist gut!

Diese Fläche bitte NICHT beschriften

☎ + 49 - (0) 51 27 - 90 20 5-0
Fax: + 49 - (0) 51 27 - 90 20 5-55
E-Mail: mail@labor-boese.de

Labor Dr. Böse GmbH
Carl-Zeiss-Str. 6
DE - 31177 Harsum

Einsender bitte Druckbuchstaben

Kunden-Nr. (falls vorhanden):

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Land:

Tel.: Fax:

E-Mail:

Datum, Unterschrift:

Besitzer bitte Druckbuchstaben

Kunden-Nr. (falls vorhanden):

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Land:

Tel.: Fax:

E-Mail:

Rechnungsempfänger bitte Druckbuchstaben

Einrichtung eines neuen Kundenkontos: € 8,-

Kunden-Nr. (falls vorhanden):

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Land:

Tel.: Fax:

E-Mail:

USt.-ID:

Rechnungsversand per Post per E-Mail

Bankeinzug (nur DE)

Kontoinhaber:

IBAN:

SWIFT/BIC:

Angaben zum Hengst bitte Druckbuchstaben

Name:

Lebensnummer:

Chip-Nr.:

SIRE (France):

Geburtsdatum:

Geschlecht:

Farbe:

Angaben zur Probe

Datum Entnahme:

Uhrzeit Entnahme:

Art der Probe(n), Entnahmestelle:

Serum Tupfer:

Vollblut Nativmaterial:

EDTA-Blut/
-Plasma Gewebe:

Zytolog. Ausstrich:

Blutausstrich Sonstiges:

Blutkulturflasche

Dies ist eine Nachuntersuchung zu Auftr. Nr.:



Befund

Sprache: deutsch englisch französisch

Original per Post: ja nein

Original an:

Kopie an (Fax/E-Mail):

www.labor-boese.de

- Untersuchungsanträge
- Anforderung von Versandmaterial
- Zugang zum Webportal:
Befunde, Rechnungen, Onlinebezahlung

Datum, Unterschrift (stets erforderlich)

Auftragsannahme gemäß AGBs: siehe www.labor-boese.de

Zuchthygienische Untersuchungen Hengst

Untersuchungsgrund

- EU-Besamungszulassung**
92/65 EWG; 95/176/EG; VO (EU) Nr. 846/2014
- Besamung** gem. SamEnV (Deutschland)
- Export von Sperma nach:**
- Untersuchung für die Vollblutzucht**
gem. „Codes of Practice“
- Sonstiges:**

Serologie und Virusnachweise

EIA Equine Infektiöse Anämie

- Coggins-Test (Serum)
- ELISA (Serum)

EVA Equine Virale Arteriitis

- VNT (Serum)
- VI (Nativsperma) } je 10 - 20 ml, gekühlter
- PCR (Nativsperma) } Übernachtversand

Beschläuseche, Dourine

- KBR (Serum)

Rotz, Malleus, Morve

- KBR (Serum)

CEM, Contagiöse Equine Metritis

Wichtig: Tupfer in AMIES-Transportmedium mit Kohle.
Gekühlter Übernachtversand

| | | | | | | |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | Fossa glandis | | | | |
| | | Sinus urethralis/Urethra | | | | |
| | | Penisschaft/Präputium | | | | |
| | | Vorsekret | | | | |
| | | Sperma | | | | |
| | | andere | | | | |
| Kultur 7 Tage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kultur 14 Tage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PCR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bakteriologische Untersuchung | | | | | | |
| BU aerob | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| inkl. Resistogramme | | | | | | |

Untersuchung für die Vollblutzucht

Mindestanforderungen gem. den „HBLB Codes of Practice“
(Stand: 2015)

Tupferproben:

- Urethra
- Fossa urethralis
- Penisschaft
- Vorsekret (falls möglich)

Untersuchungen:

- CEM (T. equigenitalis) mittels Kultur** (Dauer mind. 7 Tage)
sowie **Klebsiella pneumoniae und Pseudomonas aeruginosa**
oder
- CEM (T. equigenitalis) mittels PCR** (Dauer mind. 1-2 Tage)
sowie **Klebsiella pneumoniae und Pseudomonas aeruginosa**

Die Ausstellung eines **HBLB-Untersuchungszertifikats** ist möglich, sofern die oben genannten Mindestanforderungen erfüllt sind. Bitte beachten Sie, dass Anforderungen einzelner Gestüte hiervon abweichen können.

Wichtig: Tupfer in AMIES-Transportmedium mit Kohle.
Gekühlter Übernachtversand



| | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | Urethra | | | | |
| | | Fossa urethralis | | | | |
| | | Penisschaft | | | | |
| | | Vorsekret | | | | |
| | | andere | | | | |
| CEM Kultur K. pneum. u. P. aerug. inkl. HBLB-Zertifikat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CEM PCR K. pneum. u. P. aerug. inkl. HBLB-Zertifikat | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CEM Kultur | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CEM PCR | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| K. pneum. u. P. aerug. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Besondere Wünsche / Anmerkungen

.....

.....

Abkürzungsverzeichnis

- BU** Bakteriologische Untersuchung
- ELISA** Enzyme Linked Immunosorbent Assay
- KBR** Komplementbindungsreaktion
- PCR** Polymerasekettenreaktion
- VI** Virusisolation
- VNT** Virusneutralisationstest