



Untersuchungsauftrag – Bakteriologie und Parasitologie

Einsender (Stempel)

Besitzer (Name, Anschrift, Tel.):

Probenmaterial:

Entnahmedatum, -zeit:

Vogelspezies:

Kennzeichen:

Alter: Geschlecht: w. m.

Haltungsform: Wirtschaftsgeflügel:

Boden Freiland Kleingruppen Ökologisch

Ziervögel:

Innen- Außenhaltung

Einzeltiererkrankung

Bestandserkrankung, _____ von _____ erkrankt
_____ von _____ verendet

Vorbericht (z.B. Symptome, Verdachtsdiagnose, vorherige Befunde, Krankheitsbeginn)

chemotherap. Vorbehandlung (z.B. Antibiose): nein / ja, mit: _____

geimpft gegen: _____

Gewünschte Untersuchung(en) bitte ankreuzen:

Bakteriologische Untersuchung

speziell auf: _____

Salmonellen

Ornithobacterium rhinotracheale (Serotypisierung)

Coryza (ansteckender Hühnerschnupfen)

MRSA

ESBL

Resistenztest (nicht für Anaerobier)

Mykologische Untersuchung

Parasitologische Untersuchung

Sonstiges _____

Rechnung an: Arzt / Klinik oder Besitzer

Datum, Unterschrift: _____