

Untersuchungsantrag
Schwein

Auftraggeber	<input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> Befund <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Rechnung	Beteiligte/r	<input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> Befund <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Rechnung	Weiterer Beteiligte/r	<input type="checkbox"/> Befund <input type="checkbox"/> Rechnung					
Betriebsnummer		Betriebsnummer		Betriebsnummer						
Telefon		Telefon		Telefon						
E-Mail o. Fax		E-Mail o. Fax		E-Mail o. Fax						
<p>Mit der Übermittlung der den Untersuchungsauftrag betreffenden Daten über unverschlüsselte E-Mail an mich und an die Kooperationspartner sowie beteiligte Dritte bin ich einverstanden. Die Informationen zum Datenschutz (s. unten) habe ich gelesen.</p>										
Datum			Unterschrift Auftraggeber							
<p>Nur TGD-interne Proben: LEB-Nr.</p> <table border="1"> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Biosicherheit</td> <td><input type="checkbox"/> Diagnostik</td> <td><input type="checkbox"/> Neue Krankheiten</td> <td><input type="checkbox"/> Kein Projekt</td> </tr> </table>							<input type="checkbox"/> Biosicherheit	<input type="checkbox"/> Diagnostik	<input type="checkbox"/> Neue Krankheiten	<input type="checkbox"/> Kein Projekt
	<input type="checkbox"/> Biosicherheit	<input type="checkbox"/> Diagnostik	<input type="checkbox"/> Neue Krankheiten	<input type="checkbox"/> Kein Projekt						

Untersuchungsgrund	<input type="checkbox"/> Zu-/Verkauf	<input type="checkbox"/> Kontrolle/Überwachung	<input type="checkbox"/> Krankheitsverdacht
Probenahmedatum			
Untersuchungsmaterial	<input type="checkbox"/> Serum	<input type="checkbox"/> EDTA-Blut	<input type="checkbox"/> Kot(tupfer) <input type="checkbox"/> Sonstiges _____ (s. TGD-Homepage)

Lfd. Nr.	Tier-ID	Platz für Barcodeetikett	Alters- stufe ¹⁾	Lfd. Nr.	Tier-ID	Platz für Barcodeetikett	Alters- stufe ¹⁾
1				9			
2				10			
3				11			
4				12			
5				13			
6				14			
7				15			
8				16			

¹⁾ Saugferkel (Sf), Absetzferkel (Af), Läufer (L), Mastschwein (M), Jungsaus (Js), Sau (S), Eber (E)

Untersuchungsantrag Schwein

Sektion: separater Antrag

PROFILE

- Fruchtbarkeitsprofil serologisch**
Brucella spp.*, Leptospira spp.*, PPV (SMEDI), Chlamydia spp., SIV*, PCV 2/IgG, PRRSV (ELISA)*
- Fruchtbarkeitsstörung**
TP, Harnstoff, Cu, Zn, Se, P, Ca, GGT, GLDH
- Leberprofil**
GOT, GGT, GLDH, Bilirubin, CK, Cholesterin, Glukose, TP, Albumin, Harnstoff
- Mengen-, Spurenelemente**
Na, K, Ca, P, Mg, Cu, Zn, Fe, Se, Mn
- Respirator. Profil serologisch**
APP - Screening*, G. parasuis, M. hyopneumoniae* (EP)*, SIV*, Chlamydia spp., PCV 2 / IgG, PRRSV (ELISA)*, Serotypisierung s. u.
- Saugferkeldurchfall**
Bakteriolog. Kultur*, Antibiotogramm*, Rotaviren, Kokzidien*, Kryptosporidien*

FUTTER s. a. Elementanalyse

- Clostridium perfringens
- Deoxynivalenol (DON)
- Gesamtkeimzahl (GKZ) + Pilze
- Listeria monocytogenes
- Milchsäurebakterien
- Ochratoxin (OTA)
- pH-Wert
- Salmonella spp.
- Säurebindungsvermögen
- Siebanalyse
- Trockensubstanz (TS)
- Zearalenon (ZEA)

WASSER

- Enterokokken
- Gesamtkeimzahl (GKZ), E. coli, coliforme Keime
- Kleine Wasseruntersuchung
Leitfähigkeit, pH, Nitrat, Nitrit, Sulfat
- Mineralstoffgehalt (Ca, Mg, Fe)
- Pseudomonaden

UNTERSUCHUNG DURCH LGL

- Aujeszky'sche Krankheit*
- Brucella spp. (Ausschluss)*
- Europäische Schweinepest*
- Leptospira spp.*

ANTIKÖRPER-NACHWEISE

- APP - ApxIV*
- APP-Screening (Serotypen 1-12)*
APP - Serotypisierung
(APP-Screening Test positive Proben):
□ Stark virulente Serotypen 1-9-11, 2, 5
- Serotypen 3-6-8
- Serotypen 4-7
- Serotyp 10
- Serotyp 12

- | | | |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Ascaris suum | <input type="checkbox"/> Mangan (Mn) | F, G, S |
| <input type="checkbox"/> Brucella spp. (RBT; Handel) | <input type="checkbox"/> Molybdän (Mo) | F, G, H |
| <input type="checkbox"/> Chlamydia spp. | <input type="checkbox"/> Natrium (Na) | F, G, S, W |
| <input type="checkbox"/> Glaesserella parasuis | <input type="checkbox"/> Phosphor (P) | F, G, S, U |
| <input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis (PIA) | <input type="checkbox"/> Schwefel (S) | F, G |
| <input type="checkbox"/> Mesomycopl. hyopneumoniae (EP) * | <input type="checkbox"/> Selen (Se) | F, G, S |
| <input type="checkbox"/> PCV 2 | <input type="checkbox"/> Zink (Zn) | F, G, H, S |
| <input type="checkbox"/> PCV 2 / IgM + IgG | Weitere Metalle u. Elemente auf Anfrage | |
| <input type="checkbox"/> PRRSV – ELISA * | PARASITEN | |
| <input type="checkbox"/> PRRSV – SNT * | <input type="checkbox"/> Blutparasiten - Blutaussstrich * | E |
| <input type="checkbox"/> PPV (SMEDI) | <input type="checkbox"/> Eier-/Oozystenzählung * | K |
| <input type="checkbox"/> Salmonella spp. | <input type="checkbox"/> Ektoparasiten | HG |
| <input type="checkbox"/> Salmonella spp. mit QS-Einstellung | <input type="checkbox"/> Magen-Darm-Parasiten (inkl. Kokzidien) * | K |
| <input type="checkbox"/> Sarcoptes scabiei | PCR-NACHWEISE | |
| <input type="checkbox"/> SIV (Influenza A) * | <input type="checkbox"/> APP | G, T |
| <input type="checkbox"/> TGEV / PRCV | <input type="checkbox"/> ASP (Ausschluss) * | E, G |

BAKTERIEN / PILZE s. Antikörper, PCR-Nachweise

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> Anaerobier / Clostridien * | G, K, T |
| <input type="checkbox"/> Antibiotogramm * | G, K, T, U |
| <input type="checkbox"/> Bakteriolog. Kultur * <small>Altersstufen angeben!</small> | G, K, T, U |
| <input type="checkbox"/> Bestandsspez. Vakzine | G, K, T |
| <input type="checkbox"/> Brachyspira spp. * | G, K, T |
| <input type="checkbox"/> Chlamydia spp. - Immunhistologie | G |
| <input type="checkbox"/> Dermatophyten + Mykol. Kultur * | G, H, HG, T |
| <input type="checkbox"/> Differenzierung (von eingesandten Isolaten) | BK |
| <input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes * | G, T |
| <input type="checkbox"/> Pasteurella multocida Toxin | G, T |
| <input type="checkbox"/> Salmonella spp. * | G, K, UP |
| <input type="checkbox"/> Stammrückstellung | G, K, T, U |
| <input type="checkbox"/> ENZYME / HORMONE | |
| <input type="checkbox"/> Alkal. Phosphatase (AP) | S |
| <input type="checkbox"/> Androstenon (Ebergeruch) | G |
| <input type="checkbox"/> CK | S |
| <input type="checkbox"/> GGT | S |
| <input type="checkbox"/> GLDH | S |
| <input type="checkbox"/> GOT / AST | S |
| <input type="checkbox"/> GPT / ALT | S |
| <input type="checkbox"/> Progesteron | S |

ELEMENTANALYSE

- | | |
|-----------------------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Cadmium (Cd) | F, G, H |
| <input type="checkbox"/> Calcium (Ca) | F, G, S, U, W |
| <input type="checkbox"/> Chlorid (Cl) | G, S, U, W |
| <input type="checkbox"/> Cobalt (Co) | F, G, H |
| <input type="checkbox"/> Eisen (Fe) | F, G, S, W |
| <input type="checkbox"/> Kalium (K) | F, G, S, W |
| <input type="checkbox"/> Kupfer (Cu) | F, G, H, S |
| <input type="checkbox"/> Magnesium (Mg) | F, G, S, U, W |

- | | |
|----------------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> Mangan (Mn) | F, G, S |
| <input type="checkbox"/> Molybdän (Mo) | F, G, H |
| <input type="checkbox"/> Natrium (Na) | F, G, S, W |
| <input type="checkbox"/> Phosphor (P) | F, G, S, U |
| <input type="checkbox"/> Schwefel (S) | F, G |
| <input type="checkbox"/> Selen (Se) | F, G, S |
| <input type="checkbox"/> Zink (Zn) | F, G, H, S |

Weitere Metalle u. Elemente auf Anfrage

PARASITEN

- | | |
|-------------------------------------------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> Blutparasiten - Blutaussstrich * | E |
| <input type="checkbox"/> Eier-/Oozystenzählung * | K |
| <input type="checkbox"/> Ektoparasiten | HG |
| <input type="checkbox"/> Magen-Darm-Parasiten (inkl. Kokzidien) * | K |

PCR-NACHWEISE

- | | |
|-----------------------------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> APP | G, T |
| <input type="checkbox"/> ASP (Ausschluss) * | E, G |
| <input type="checkbox"/> ASP (Handel) | E |
| <input type="checkbox"/> Chlamydia spp. * | FW, G, T |
| <input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis (PIA) * | G, K, T |
| <input type="checkbox"/> Mesomycopl. hyopneumoniae (EP) * | G, T |
| <input type="checkbox"/> PCV 2 * | G, S, SP |
| <input type="checkbox"/> PEDV * | K, T |
| <input type="checkbox"/> PPV (SMEDI) * | G |
| <input type="checkbox"/> PRRSV EU / US * | E, G, S, SP, T |
| <input type="checkbox"/> SIV (Influenza A) * | G, SP, T |

STOFFWECHSELPRODUKTE

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> Albumin | S |
| <input type="checkbox"/> Bilirubin (gesamt) | S |
| <input type="checkbox"/> Cholesterin | S |
| <input type="checkbox"/> Glukose <small>Na-Fluorid-Röhrchen erforderlich</small> | S |
| <input type="checkbox"/> Harnstoff | S |
| <input type="checkbox"/> Kreatinin | S, U |
| <input type="checkbox"/> TP (Gesamteiweiß) | S |

SONSTIGES

- | | |
|------------------------------------------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Blutbild | E |
| <input type="checkbox"/> Blutuntersuchung auf hämatrophe Mykoplasmen * | E |
| <input type="checkbox"/> Harn klinisch / chemisch | U |
| <input type="checkbox"/> Harnsediment | U |
| <input type="checkbox"/> Histologie * | G |
| <input type="checkbox"/> pH-Wert | U |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

BK = Bakterienkultur, E = EDTA-Blut, F = Futter, G = Gewebe (+genaue Bezeichnung), H = Haare, K = Kot, HG = Hautgeschabsel o. Klebestreifen, S = Serum, SP = Speichel
T = Tupfer (+ genauer Entnahmorte), U = Urin, UP = Umgebungsproben, W = Wasser

* Bei Krankheitsverdacht mit Angabe eines Vorberichtes ist eine Kostenerstattung durch die Bayerische Tierseuchenkasse möglich.

ANMERKUNGEN / VORBERICHT



Informationen zum Datenschutz:

Gemäß den gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz teilen wir Ihnen folgende Informationen mit:

- Verantwortlicher: Tiergesundheitsdienst Bayern e. V. Senator-Gerauer-Str. 23, 85586 Poing
Dr. Andreas Randt, Geschäftsführer, andreas.randt@tgd-bayern.de, +49 89 9091-0; Michael Häsch, 1. Vorsitzender, gf@tgd-bayern.de
- DSB: Thomas G.-E. Müller, Nymphenburger Str. 64, 80335 München, t.mueller@gvw.com, +49 89 6890770
- Zweck der Verarbeitung: Ihre Daten werden zur korrekten Abwicklung des Untersuchungsauftrags verarbeitet.
- Empfänger: Ihre Daten werden grundsätzlich nur durch Mitarbeiter des TGD sowie seiner Kooperationspartner / beteiligter Dritter verarbeitet.
- Eine Übermittlung in Drittländer ist nicht vorgesehen.
- Sie haben ein Recht auf Auskunft über Ihre beim TGD gespeicherten personenbezogenen Daten, auf Berichtigung oder Löschung, auf Einschränkung der Verarbeitung und Widerspruch gegen die Verarbeitung sowie auf Datenübertragbarkeit.
- Sie haben jederzeit das Recht, bei der zuständigen Aufsichtsbehörde Beschwerde gegen die Verarbeitung einzulegen.
- Die Bereitstellung der Daten ist zur ordnungsgemäßen Vertragserfüllung notwendig. Eine Nichtbereitstellung würde das Zustandekommen eines Vertrages verhindern.
- Die erteilte Einwilligung ist freiwillig. Wird sie nicht erteilt, entstehen keine Nachteile. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.