

Untersuchungsantrag Stute

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:

Pferdeklinik

Straße:

Mühlen
Münsterlandstraße 42 D-49439 Mühlen
Tel.: +49(0)5492-1394 Fax +49(0)5492-2485
www.pferdeklinik-muehlen.de

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:

Pferdeklinik

Straße:

Mühlen
Münsterlandstraße 42 D-49439 Mühlen
Tel.: +49(0)5492-1394 Fax +49(0)5492-2485
www.pferdeklinik-muehlen.de

PLZ, Ort:

Land:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

stets erforderlich

USt.-ID:

Rechnungsversand ☐ per Post ☐ per E-Mail

☐ **Bankeinzug** (nur DE)

Kontoinhaber:

IBAN:

SWIFT/BIC:

Datum, Unterschrift stets erforderlich

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

Angaben zur Stute 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: 2 |
| ☐ Vollblut | ☐ Nativmaterial: |
| ☐ EDTA-Blut/ -Plasma | ☐ Gewebe: |
| ☐ Blutausstrich | ☐ Zytolog. Ausstrich: |
| ☐ Blutkulturflasche | ☐ Sonstiges: |
| ☐ Luftsackspülung | |
| ☐ Dies ist eine Nachuntersuchung zu Auftrag Nr.: | |

Befund

Sprache:

☒ deutsch ☐ englisch ☐ französisch

Original per Post:

☐ ja ☐ nein

Original an: *embryotrans@pferdeklinik-muehlen.de*

Kopie an (Fax/E-Mail):

www.labor-boese.de

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

Zuchthygienische Untersuchungen und Abortdiagnostik Stute

Vorbericht und Untersuchungsgrund

- ☐ Stute in Rosse ☐ rosst um ☐ klinisch o.b.B.
- ☐ V.a. Endometritis ☐ Abort ☐ Stute tragend
- ☐ Kontrolle nach Behandlung
- ☐ **Untersuchung für die Vollblutzucht**
Stute zur Bedeckung in (Land, Gestüt):

- ☐ **Untersuchung für Embryotransfer**
- ☐ **Sonstiges:**

Zuchthygiene

Serologie

- EIA** Equine Infektiöse Anämie
- ☒ Coggins-Test (Serum) #1200
- ☐ ELISA (Serum) #1202

- EVA** Equine Virale Arteriitis
- ☐ VNT (Serum) #1500
- ☐ ELISA (Serum) #1509

- Beschälseuche, Dourine**
- ☐ KBR (Serum) #1300

- Rotz, Malleus, Morve**
- ☐ KBR (Serum) #1400

Bakteriologie und Mykologie

Probenmaterial: Mediumtupfer**

- ☐ **Stute - Paket 1**
Kultur aerob, inkl. Hefen, Resistogramme #5026
- ☐ Paket 1 ohne Resistogramme #5027
- ☐ **Stute - Paket 2**
Wie „Paket 1“, zusätzlich mykologische Untersuchung #5031
- ☐ Paket 2 ohne Resistogramme #5032

Zytologie

zytologische Ausstriche°

- ☐ **Zytologische Untersuchung** #6500

CEM, Contagiöse Equine Metritis, Taylorella equigenitalis

Wichtig: Tupfer in AMIES-Transportmedium mit Kohle.
24 h Transport, *8°C

- Kultur 7 Tage** #5100
 - Kultur 14 Tage** #5114
 - PCR** #5101
- Fossa clitoridis
Sinus clitoridis med.
Sinus clitorides lat.
Cervix
Endometrium
andere

Untersuchung für die Vollblutzucht

Mindestanforderungen gem. den „BEVA Codes of Practice“

Tupferproben:

Fossa clitoridis, Sinus clitorides med. et lat., Endometrium
(im Östrus)

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 **BEVA-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.
Transport 24 h, *8°C



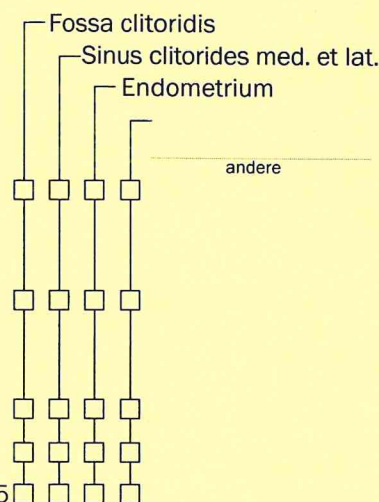
CEM Kultur #5130
K. pneum. u. P. aerug.
inkl. BEVA-Zertifikat

CEM PCR #5131
K. pneum. u. P. aerug.
inkl. BEVA-Zertifikat

CEM Kultur #5100

CEM PCR #5101

K. pneum. u. P. aerug. #5035



Abortdiagnostik

PCR: Trockentupfer,
24 h Transport, *8°C
BU aerob: Mediumtupfer

Paket 1 #8620
EHV-1, EHV-4, PCR

Paket 2 #8660
EHV1, EHV-4, EVA, PCR

EHV-1, PCR #1912

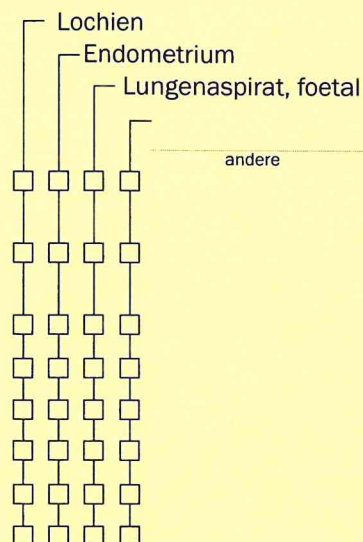
EHV-4, PCR #1942

EVA, PCR #1502

Leptospirose, PCR #1622

Chlamydien, PCR #5062

Kultur aerob #5026
inkl. Resistogramme



Abkürzungsverzeichnis / Erläuterungen

ELISA	Enzyme Linked Immunosorbent Assay	**	Tupfer in Transportmedium (z.B. AMIES)
KBR	Komplementbindungsreaktion		
PCR	Polymerasekettenreaktion	*	8°C, gekühlt
VNT	Virusneutralisationstest	*	Test durch akkreditiertes Partnerlabor
		°	nicht akkreditiert