

Untersuchungsantrag Rindergrippekomplex mit IBR/IPV-Ausschluss

Tierhalter/Betrieb LFBIS Nr. Name: Straße/Nr.: Plz/Ort: Tel.Nr.: E-Mail: T-TGD-Betrieb ☐ JA ☐ NEIN	Tierarzt (Name, Straße/Nr., PLZ, Ort) ☐ Befund an Tierarzt (wenn nicht Einsender)
--	--

Untersuchungswunsch (bis zu drei Tupfer)		
PCR	Bakteriologie	Preis pro Einsendung
- Bovines Herpesvirus-1 (IBR) - Bovines Respiratorisches Synzytialvirus (BRSV) - Bovines Parainfluenzavirus-3(PI-3) - Mycoplasma bovis - Bovine Coronavirus (BCoV)	- Bakteriologische Untersuchung - Antibiogramm (Antibiogramm: Ergebnis nur an Tierarzt)	Pauschalverrechnung telefonische Preisauskunft: +43 (0) 50 555 7111 (Preise netto zuzüglich 20% MwSt.)

Der Tiroler Tiergesundheitsdienst übernimmt die Laborkosten für T-TGD-Mitglieder.

Zur Überprüfung ist die LFBIS Nummer auf jeden Fall anzugeben.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich Teilnehmer am T-TGD bin, andernfalls komme ich für die Laborkosten selbst auf.

Untersuchungsmaterial: ☐ Nasentupfer ☐ Serum ☐ EDTA	
Bitte pro Tier alle 3 Probenarten entnehmen!	
Datum der Probenentnahme:	
Rind/Rasse/Alter	
Ohrmarkennummern: 	1) 2) 3)
Anamnese (Vorbericht)	

Datum, Unterschrift Einsender/in

