

## Untersuchungsauftrag Serologie Schwein

Name: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Umsatzsteuer-Id.nummer: \_\_\_\_\_

Entnahmedatum: \_\_\_\_\_  
Antragsteller / Tierarzt \_\_\_\_\_  
E-mail-Adresse für Rechnung: \_\_\_\_\_  
E-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

**SPF-Betrieb**  PRRS frei  
 Mycoplasma frei  
 APP frei

Tierkategorie		Anzahl Tiere			
1	Jungsau Jung (JJ)				
2	Jungsau Alt (JA)				
3	Sau 1e-2e Wurf (SJ)				
4	Sau >3e Wurf (SO)				
5	Ferkel ..... Wochen (F)				
6	Ferkel 10 Wochen (F10)				
7	Mastschwein Anfang (M1)				
8	Mastschwein Mittel (M2)				
9	Mastschwein Ende (M3)				
10	Eber (EB)				

Tierkategorie	Untersuchung Serologie																
	PRRS	Influenza HI	Influenza A Elisa	Mycoplasma	APP mix	APP 1-2-9-11	APX	HPS screening	HPS OppA	Circo IgG / IgM	Circo IgG	Leptospira	L. intracellularis	Salmonella	Serasca	Immunocrit	
1	Jungsau Jung																
2	Jungsau Alt																
3	Sau 1e-2e Wurf																
4	Sau >3 Wurf																
5	Ferkel ..... Wochen																
6	Ferkel 10 Wochen																
7	Mastschwein Anfang																
8	Mastschwein Mittel																
9	Mastschwein Ende																
10	Eber																

SPC/ Pigcheck/ Colostrumcheck

Tierkategorie	Untersuchung PCR														
	PRRS	Circo	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
1	Jungsau Jung														
2	Jungsau Alt														
3	Sau 1e-2e Wurf														
4	Sau >3 Wurf														
5	Ferkel ..... Wochen														
6	Ferkel 10 Wochen														
7	Mastschwein Anfang														
8	Mastschwein Mittel														
9	Mastschwein Ende														
10	Eber														

Senden sie proben an .....für zusätzliche Forschung .....

