Universität Zürich[UZH]

Abteilung für Geflügel- und Kaninchenkrankheiten
Winterthurerstrasse 270, 8057 Zürich
Tel: 044 635 86 31 / Fax: 044 635 89 14
www.ivb.uzh.ch

*** sind Pflichtfelder!**

Version 01/2024, sm

EINSENDER/IN

Name*: .....

Adresse*: .....

.....

Tel.*: .....

Betriebs-Nr. (TVD)*: .....

TIERHALTER/IN

Name*: .....

Adresse*: .....

.....

Tel.: .....

Betriebs-Nr. (TVD)*: .....

TIERART

Nutzgeflügel: ☐ Masttiere (Poulets) ☐ Truten
☐ Legeküken ☐ Junghennen ☐ Legehennen
☐ Zuchttiere Legelinie ☐ Zuchttiere Mastlinie ☐ .....
Rasse-/Hobbygeflügel: .....
Vogel: .....
Kaninchen: ☐ Mast ☐ Zucht ☐ Rasse: .....

Herdengrösse*: .....
Einstalldatum*: .....
Stall: .....
Herden-Nr.: .....
Name/Tier-ID: .....
Alter: ..... Geschlecht: .....
Postleitzahl Tierstandort: .....

MATERIAL (bitte benutzen Sie für mehrere Proben das Beiblatt)

Entnahmedatum*: .....
Amtliche Probe? ☐ Ja ☐ Nein

Anzahl	**Proben:**
.....	Kot
.....	Socken- oder Schlepptupfer
.....	Staubprobe
.....	Brütereiprobe Schlupf vom : .....
.....	Blutproben
.....	Eier
.....	Tupfer (inkl. Anz. pro Lokalisation) ☐ ..... Lokalisation: .....
	☐ ..... Choane ☐ ..... Kloake ☐ ..... Ch.-Kl. kombiniert
.....	Kadaver: ☐ verendet ☐ getötet ☐ euthanasiert
.....	.....

RECHNUNG UND KOPIEN, RESULTATE

Rechnung*: ☐ Tierhalter/in ☐ Kanton ☐ Einsender/in ☐ .....
Wenn kein/e Rechnungsempfänger/in angegeben ist oder die Rechnung nicht beglichen wird, wird der Betrag **automatisch dem/der Einsender/in verrechnet**.

Kopien: ☐ Tierhalter/in ☐ Kanton ☐ ..... ☐ .....

Resultate dürfen folgenden Personen (BeraterInnen, TierärztInnen, etc.) mitgeteilt werden: .....

SEKTION

Sektion:
☐ zur Bestimmung Krankheits-/ Todesursache
☐ nur für PCR
☐ nur für stallspezifische Vakzine

Vorbericht: .....
.....
.....
.....
.....
.....

Fragestellung: .....
.....
.....
.....

Vorbehandlung: .....
.....

☐ **Kremation gewünscht** (nur mit ausgefülltem Antrag des Krematoriums)

BLUT- UND EIERSEROLOGIE

(Nativblut. Huhn: 1-2 ml; Vogel: max. 1% des Körpergewichts)

Bitte notieren Sie die zu untersuchende Anzahl Proben pro Untersuchungsmethode

☐ ..... *Salmonella* Enteritidis / Typhimurium
☐ ..... Mykoplasmen (MG/MS)
☐ getrennt
☐ ..... Infektiöse Bronchitis (IB)
☐ ..... Infektiöse Bursitis/Gumboro (IBD)
☐ ..... Newcastle Krankheit/Taubenpest (ND)
☐ ..... Aviäre Influenza (AI)
☐ ..... Infektiöse Laryngotracheitis (ILT)
☐ ..... Aviäres Metapneumovirus (TRT/APV)
☐ ..... *Salmonella* Gallinarum Pullorum

nur mit Voranmeldung

☐ ..... Egg Drop Syndrome 1976 (EDS)
☐ ..... Infektiöse Kükenanämie (CAV)
☐ ..... Aviäre Enzephalomyelitis (AE)
☐ ..... Aviäre Reoviren

Bemerkungen auf der Rückseite:
☐ Ja ☐ Nein

BAKTERIOLOGIE

☐ Salmonellen (Probenansatz Montag bis Donnerstag, in dringenden Fällen bitte vorherige Kontaktaufnahme)
☐ Allgemein
☐ mit Antibiogramm
☐ .....

PCR (trockene Tupfer, Lokalisation gemäss Vademecum)

Bitte notieren Sie die zu untersuchende Anzahl Proben pro Untersuchungsmethode

☐ ..... Aviäre Influenza (AI)
☐ ..... Newcastle Krankheit/Taubenpest (ND)
☐ ..... Infektiöse Laryngotracheitis (ILT)
☐ ..... *Chlamydia psittaci*
☐ ..... West Nil Fieber (WNF)
☐ ..... Histomonadose (*Histomonas meleagridis*)
☐ ..... Infektiöse Bursitis/Gumboro (IBD)
☐ ..... Aviäres Bornavirus (PDD)
☐ ..... Myxomatose
☐ ..... Virale Hämorrhagische Krankheit (VHK/RHD) Typ 1 und 2
☐ ....

weitere PCR-Untersuchungen sind auf Anfrage möglich

Das Vademecum der Abteilung für Geflügel- und Kaninchenkrankheiten (NRGK) ist Bestandteil der Untersuchungen. Mit Einreichung des vorliegenden Untersuchungsantrags anerkennt der/die Einsender/in die Anwendbarkeit der im Vademecum festgehaltenen Bedingungen. Das NRGK ist berechtigt, nach Abschluss der Untersuchungen sämtliche erhobenen Daten und untersuchten Proben anonymisiert für Forschungszwecke weiterzuverwenden.

Bestätigung durch den/die Einsender/in (Datum, Unterschrift): .....

Universität Zürich[UZH]

Abteilung für Geflügel und Kaninchenkrankheiten
Winterthurerstrasse 270, 8057 Zürich
Tel: 044 635 86 31 / Fax: 044 635 89 14
www.ivb.uzh.ch / www.nrgk.ch

Beiblatt für mehrere Proben

Tierhalter/in: .....

Version 08/2020, sm

Proben-Nr.	Tier-Identifikation (Ring-Nr. etc.)	Proben-Nr.	Tier-Identifikation (Ring-Nr. etc.)
1		29	
2		30	
3		31	
4		32	
5		33	
6		34	
7		35	
8		36	
9		37	
10		38	
11		39	
12		40	
13		41	
14		42	
15		43	
16		44	
17		45	
18		46	
19		47	
20		48	
21		49	
22		50	
23		51	
24		52	
25		53	
26		54	
27		55	
28		56	