

**Institut für veterinärmedizinische Untersuchungen Mödling**  
 Robert Kochgasse 17  
 A-2340 Mödling  
 Leiter: Univ. Prof. Dr. Friedrich Schmoll  
 Tel. 050555 38112, Email: [vetmed.moedling@ages.at](mailto:vetmed.moedling@ages.at)



## Untersuchungsantrag Aborte beim Schwein

<b>Tierhalter/Betrieb</b> Name: ..... LFBIS: ..... Straße: ..... PLZ/Ort: ..... Politischer Bezirk: .....		<b>Datum:</b> ..... <b>TGD Mitgliedschaft</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  <b>ATA-BH informiert?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein zusätzl. Befundempfänger? <input type="checkbox"/> BH..... <input type="checkbox"/> Sonstige: .....
<b>Tierarzt:</b> Name: ..... Straße: ..... PLZ/Ort: ..... Tel Nr..... Fax Nr..... Email..... ...	<b>Rechnungsempfänger:</b> <input type="checkbox"/> TGD <input type="checkbox"/> Tierbesitzer <input type="checkbox"/> Tierarzt Name: ..... Straße:..... PLZ/Ort: ..... Tel Nr..... Fax Nr..... Email.....	

### Untersuchungsumfang: Zutreffendes bitte ankreuzen

Schweine-Überwachung / kostenfrei*	Privatauftrag / kostenpflichtig		
<input checked="" type="checkbox"/> Klassische Schweinepest (CSFV) PCR <input checked="" type="checkbox"/> Afrikanische Schweinepest (ASFV) PCR <input checked="" type="checkbox"/> Aujeszky´sche Krankheit (SuHV-1) PCR <input checked="" type="checkbox"/> Brucellose (Brucella sp.) PCR	<input type="checkbox"/> Bakteriologie <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> PCR	<input type="checkbox"/> Antibiogramm PRRSV <input type="checkbox"/> Ak PPV <input type="checkbox"/> Ak PCV2 <input type="checkbox"/> Ak	<input type="checkbox"/> PCR Leptospiren <input type="checkbox"/> Ak <input type="checkbox"/> PCR Chlamydien <input type="checkbox"/> Ak <input type="checkbox"/> PCR Influenza <input type="checkbox"/> Ak <input type="checkbox"/> Sonstiges: .....

\*Die Untersuchungskosten inkl. Transportkosten (Fa. Medlog) trägt das BMGF.

Gemäß Erlass BMG-74730/0004-II/B/11/2014 ist im Falle eines konkreten Tierseuchenverdacht der Amtstierarzt hinzuzuziehen und die Proben sind über eine Ausschluss- oder Verdachtseinsendung zu übermitteln.

**Probenmaterial: bis zu max. 3 Föten (aus möglichst unterschiedlichen Entwicklungsstadien) und Plazenta/Sau, evtl. Blut:** .....

**Anamnese:** .....

Abort am ..... / ..... Trächtigkeitstag bzw. .... Trächtigkeitswoche

Stempel, Unterschrift: .....

*Leistungsverzeichnis unter [www.ages.at](http://www.ages.at), nähere Kosteninformation unter [preisauskunft\\_VET@ages.at](mailto:preisauskunft_VET@ages.at)  
 Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der AGES ([www.ages.at](http://www.ages.at)).*



