|  |  |
| --- | --- |
| vetmed_logo_RGB | **Institut für Mikrobiologie**  **Auftragsformular**  **Bakteriologische & Mykologische Diagnostik**  **Mykoplasmen-Diagnostik** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Auftraggeber (Pflichtfeld)**  (*bitte Druckschrift oder Stempel*)  Tierarzt/Tierärztin Name:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Institution/Klinik/Praxis:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Adresse:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Ort:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Postleitzahl:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  T:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  F:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.E:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | **Untersuchungsmaterial**  (*bitte ankreuzen/angeben*)    Kot  Blut  Samen  Synovia  Haut/Haare  Punktat  Lavage  Harn    Tupfer/Abstrich:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Sekrete:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Organmaterial:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Sonstiges  Material:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Tierart (*bitte ankreuzen/unterstreichen/angeben*)  Hund  Katze  Meerschweinchen/Kaninchen  Rind  Schaf/Ziege  Schwein  Pferd  Vogel Art:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Reptil Art:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Sonstige Tierart:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Rasse:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Geschlecht:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Alter:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Name/ID:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Besitzer** (*bitte Druckschrift*)  Name:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Adresse:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Ort:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Postleitzahl:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  T:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  F:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  E:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Vorbericht (*bitte angeben*) Vorbehandlung  Nein  Ja, mit Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Untersuchungsauftrag (*bitte ankreuzen/angeben*) BU  Selektive BU auf einen Erreger:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  BU & Antibiogramm  Antibiogramm  MHK-Wertbestimmung  Mykoplasmen  Blutkultur  Brachyspirenkultur  Mykologie inkl. Dermatophyten  Aborterreger (BU, Mykologie, PCR)  PCR auf (Liste siehe Anhang):Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Mikroarray-Typisierung (Liste siehe Anhang):Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Sonstige Untersuchung:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Rechnungsadresse** (*bitte ankreuzen*)  Auftraggeber/Klinik/Praxis  Besitzer |
| **Weiterleitung der Befunde** (*bitte ankreuzen*)  Fax  Postalisch  E-mail    **An:**  Auftraggeber/Klinik/Praxis  Auftraggeber/Klinik/Praxis und Besitzer | | |
| **DATENSCHUTZERKLÄRUNG** *(bitte verpflichtend ankreuzen)*  **Einsender (Tierärzte, Kliniken, Praxen, Institutionen)**  Ich bin damit einverstanden, dass die Vetmeduni Vienna die angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Erbringung von Laborleistungen an den Tieren meiner Kunden verarbeitet und eventuell anonymisiert für Forschungszwecke und Lehre (gemäß DSGVO) verwendet. Ich sichere zu, dass die von mir bereitgestellten Daten im Einklang mit der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) verarbeitet wurden und ich zur Datenweitergabe an die Vetmeduni Vienna berechtigt bin.  **Einsender (Besitzer)**  Ich bin damit einverstanden, dass die Vetmeduni Vienna die angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Erbringung von Laborleistungen an meinem Tier verarbeitet und eventuell anonymisiert für Forschungszwecke und Lehre (entsprechend der Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)) verwendet.  **Ohne Ihr Einverständnis können wir die angebotenen Dienstleistungen leider nicht erfüllen.**  Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass mir das Institut für Mikrobiologie die Untersuchungsgebühren in Rechnung stellt. Falls ich einen anderen Rechnungsempfänger angebe und keine Zahlung erfolgt, bin ich für die Zahlung verantwortlich. Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.Unterschrift: | | |

**Anhang**

**Leistungsspektrum - molekulargenetische Nachweis- und Typisierungsverfahren**

PCR-Nachweis

*Actinobacillus pleuropneumoniae*

Bakterien (generische PCR)

*Bartonella* spp. (generische PCR)

*Batrachochytrium dendrobatidis*

*Borrelia burgdorferi* sensu lato

*Chlamydia* spp. (generische PCR)

*Glaesserella parasuis*

Haemoplasmen (hämotrophe Mykoplasmen, generische PCR)

*Histophilus somni*

*Leptospira* spp. (generische PCR)

*Moraxella bovis*

*Moraxella bovoculi*

*Moraxella ovis*

*Mycobacterium avium* ssp. *avium*

*Mycobacterium avium* ssp. *hominissuis*

*Mycobacterium avium* ssp. *paratuberculosis*

*Mycobacterium genavense*

*Mycobacterium* spp. (generische PCR)

*Mycoplasma agalactiae*

*Mycoplasma bovis*

*Mycoplasma conjunctivae*

*Mycoplasma cynos*

*Mycoplasma gallisepticum*

*Mycoplasma hyopneumoniae*

*Mycoplasma hyorhinis*

*Mycoplasma hyosynoviae*

*Mycoplasma iowae*

*Mycoplasma meleagridis*

*Mycoplasma synoviae*

*Mycoplasma* spp. (generische PCR)

Pilze (generische PCR)

*Rhodococcus equi*

*Streptococcus equi* ssp. *equi*

*Taylorella equigenitalis*

PCR-Untersuchung auf Virulenzgene

*Pasteurella multocida* (Dermonekrotoxingen *toxA*)

*Staphylococcus aureus* (Exfoliativtoxingene)

*Staphylococcus hyicus* (Exfoliativtoxingene)

Mikroarray-Typisierung (klein – Nachweis von ausgewählten Virulenzgenen)

*Clostridioides difficile* (Enterotoxin A, Zytotoxin B, binäres Toxin A/B)

*Clostridium perfringens* (Alpha-, Beta-, Epsilon- und Iota-Haupttoxine, Beta2-Toxin, Enterotoxin CPE,

Perfringolysin O, nekrotische Enteritis Beta-like Toxin NetB, Zytotoxin TpeL, binäres Toxin A/B)

*Escherichia coli* (Adhäsine: FimH (Typ-I)-, F4-, F5-, F6-, F17-, F18-, F41-Fimbrien, Pyelonephritis-assoziiertes P-

Fimbrien-Protein PapC, diffuse Adhärenz-assoziiertes Autotransporter-Adhäsin AIDA-1, porcines *attaching-and-effacing*-Läsionen-assoziiertes Adhäsin Paa, Intimin (eaeA), Typ-IV-*bundle-forming*-Fimbrien BFP A/B, Typ-III-Sekretionssystem-Protein EscV*;* Toxine: hitzelabiles Enterotoxin LT, hitzestabile Enterotoxine STa und STb, hitzestabiles Enterotoxin EAST1 (*astA*), Shiga-Toxine Stx1, Stx2 und Stx2e, Hämolysin HlyA, Enterohämolysin ExhA, zytotoxisch-nekrotisierender Faktor CNF1, *Shigella*-Enterotoxin 2 ShET2-Homolog (*ent*); Verschiedene: eisenbindendes Aerobactin (*iucD*), Serinprotease-Autotransporter-Protein Pic, Invasionsfaktor InvE, enteroaggregative *E. coli*-Regulator AggR)

Mikroarray-Typisierung (groß – Nachweis von Virulenz- und Resistenzgenen)

*Escherichia coli*

*Staphylococcus aureus*