

Patho-Nr. _____
Eingangsdatum: _____

Institut für Tierpathologie, Vetsuisse-Fakultät Universität Bern

Länggassstrasse 122, Postfach, CH-3001 Bern

Telefon: +41 31 684 24 68

itpa.sektion.vetsuisse@unibe.ch

Link: www.itpa.vetsuisse.unibe.ch



Antrag für Abortuntersuchungen Hund und Katze

| Tierarzt: | Besitzer: | Verrechnung: |
|--------------------|------------------------|---|
| Name Vorname _____ | Name Vorname _____ | <input type="checkbox"/> Verrechnung an Tierarzt |
| Adresse _____ | Adresse _____ | <input type="checkbox"/> Kantonaler Veterinärdienst (nur vom KTA angeordnete Untersuchungen) |
| PLZ / Ort _____ | PLZ / Ort _____ | Kanton: _____ |
| Telefon _____ | Telefon _____ | <input type="checkbox"/> Andere: _____ |
| e-Mail _____ | e-Mail _____ | |
| | Betriebs-TVD-Nr. _____ | |

Angaben Tier:

Tierart _____

Rasse _____

Alter Muttertier _____

Trächtigkeitsdauer _____

Tieridentifikation (TVD, Chip) _____

Abortdatum _____

Anamnese:

Material: Feten Plazenta

Untersuchung:

Pathologie:

Makroskopische Beurteilung: Fetus, Plazenta, Probennahme für weiterführende Untersuchungen inklusive Rückstellproben

Histopathologische Beurteilung: Plazenta und Lunge, bei Verdacht weitere Organe

Mikrobiologie:

Allgemeine bakteriologische Kultur von 3 fetalen Organen plus Plazenta

Berichterstattung und Diagnosestellung

Entsorgung

weiterführende Untersuchungen (zusätzlich kostenpflichtig):

Virologie: Canines oder Felines Herpesvirus (PCR)

Andere:

Ort / Datum _____

Unterschrift _____