

Untersuchungsauftrag

Infektionsdiagnostik - Bienen

LALLF M-V

Thierfelderstr. 18
18059 Rostock

Tel.: 0381 4035 0

Fax: 0381 400 15 10

E-Mail:

patho@lalf.mvnet.de

| |
|------------------|
| Besitzer / Imker |
| Firma |
| Name, Vorname |
| Straße |
| PLZ, Ort |
| Landkreis |
| VVO-Nr. |

| |
|------------------------------------|
| Einsender |
| VLA / Tierarztpraxis/ BSV / andere |

Probenahmegrund

- Amtliche Untersuchung
- Abklärung
- Monitoring / Programm
- Wanderbescheinigung
- Handel
-

Vorbericht:

Klinik: ja nein

ggf. Rückseite nutzen

Entnahmedatum:

Probenzahl:

Probenmaterial: Bienen Waben Futterkranz Honig

Untersuchungen

Bakteriologie:

- AFB
-

Proben: 1

2

3

4

5

6

7

8

(für weitere Proben bitte Rückseite nutzen)

Parasitologie:

- Varroa-Milben
- Nosema
- Kl. Bienenbeutenkäfer
- Tropilaelaps-Milben

Viren-PCR:

- Flügeldeformationsvirus (DWV)
- Akutes Bienenparalysevirus (ABPV)
- Chronisches Bienenparalysevirus (CBPV)

weitere Anforderungen:

Befund an:

- Tierhalter
- Einsender
- Vet.-Amt
- Bienengesundheitsdienst
-

weitere Informationen:

Unterschrift / Datum:

Tierhalter:

Einsender: