

Untersuchungsauftrag

Infektionsdiagnostik - Bienen

LALLF M-V

Thierfelderstr. 18
18059 Rostock

Tel.: 0381 4035 0

Fax: 0381 400 15 10

E-Mail:

patho@lallf.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 Gemüll

Untersuchungen

Bakteriologie:

- AFB
-

Proben: 1

2

3

4

5

6

7

8

Parasitologie:

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

Viren-PCR:

- Flügeldeformationsvirus (DWV)
- Akute Bienenparalysevirus (ABPV)
- Chronische Bienenparalysevirus (CBPV)

weitere Anforderungen:

- Pflanzenschutzmittel
-

(für weitere Proben bitte Rückseite nutzen)

Befund an:

- Tierhalter
- Einsender
- Vet.-Amt
- BGD
-

Rechnung an:

- Tierhalter
- Einsender
- Land
-

weitere Informationen:

Unterschrift / Datum:

Tierhalter:

Einsender: