

Landeslabor Berlin-Brandenburg Dienstsitz Berlin

Invalidenstraße 60
10557 Berlin

Tel: (030)39784-30
Fax: (030)39784-667
e-mail: poststelle@Landeslabor-bbb.de

LLBB | Standort Frankfurt(O) | Gerhard-Neumann-Str. 2 | 15236 Frankfurt(Oder)

HIT-Nr.: 120693060302
Vet-Nr.:

Firma
Schukoi jap. Koikarpfen
Klaus Schulten, OT Nahmitz
Dorfstraße 27

Herkunft-Kundenr.: 49094
Schukoi jap. Koikarpfen
Klaus Schulten, OT Nahmitz
Dorfstraße 27

14797 Kloster Lehnin

14797 Kloster Lehnin

Einsender-Kundenr.: 64828 / 120696160126

zuständiges VLÜA
VLÜA Potsdam-Mittelmark

**Landesamt für Arbeitsschutz,
Verbraucherschutz und Gesundheit**
Referat V 2
Dorfstraße 1
14513 Teltow

Bearbeiter
Thalheim, Sabine

Telefon
0335 5217 2783, 2189

Datum
05.02.2018

Befund zum Probeneingang: 18 51300-RA 26

vom **30.01.2018**

Tierart: **Koi (Farbkarpfen)**

Grund: **freiwillige Untersuchung**

Material: **Organe**

Anzahl: **5**

Entnahmedatum: 30.01.2018

Beginn der Untersuchung: 31.01.2018

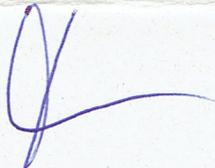
Ende der Untersuchung: 05.02.2018

Untersuchungsverfahren	Anzahl	RL
PCR KHV	5	X
PCR CEV	5	

Untersuchungsergebnisse	Titer	negativ	positiv	fraglich	n.a.	n.u.
Koi-Herpesvirus / Genomsequenzen		5				
CEV Genomsequenzen		5				

im Auftrag

Thalheim, Sabine
FTA für Virologie



Verteiler: VLÜA
LAVG; Dez. V2; TGD;
Fr. Bartschat
Tierhalter
z. d. Akten

Einsender/Tierarzt/VLÜA (ggf. Stempel)

**Landesamt für Arbeitsschutz,
Verbraucherschutz und Gesundheit**
Postfach 90 02 36, 14438 Potsdam
Horstweg 57, 14478 Potsdam
Telefon: 0331 8683-0 Fax: 0331 864335

Registriernummer nach ViehVerkV (HIT)

D E 1 2 0 6 9 6 1 6 0 1 2 8

Tierhalter/Fundort/Gemeinde/Jagdgebiet

Schukoi
Herr Schulten
Dorfstraße 27
14797 Nahmitz

Vorname
Name
Adresse
Telefon
Fax

Registriernummer nach ViehVerkV (HIT)

D E 1 2 0 6 9 3 0 6 0 3 0 2

Untersuchung:
Sektion mit Erregernachweis
bakteriologische Unters.
Resistenztest
Mastitiserregernachweis
mykologische Unters.
parasitologische Unters.
virologische Untersuchung
Aborterregernachweis
Tollwutdiagnostik
Feld Personenkontakt ausfüllen
sonstige Untersuchungen:

Untersuchungsgrund:
Erläuterung umseitig
Überwachung
Sanierung
amtl. Abklärung
Abortabklärung
Handel
Quarantäne
 freiw. Unters.

18 51300 - RA 26 18F0006898
Eing.-Datum 30.01.18 P-Anz.: 5
Einsender: 64828 LAVG, TGD, V2, Ruhlsdorf
Besitzer: 49094 Schukoi jap. Koikarpfen
Kloster Lehnin Klaus Schulten, OT Nahm
Organe Fische

Nur vom LLBB auszufüllen

Bei toxikologischen und sonstigen Spezialuntersuchungen tel. Vorabgesprache zu Umfang und Kosten notwendig

Untersuchungsmaterial:
Tierkörper
Abortmaterial
Haut/Haare
Bienen/Honig
Futtermittel
Tupferproben
sonst. Proben:

Organe
Kot(-tupfer)
Urin
Milch

Art: _____

Tierart: _____
Rasse: _____
Geschlecht: _____ Alter: _____
Identifikation: _____
Bei Mehrfachproben Identifikationen umseitig eintragen

Bei amtl. Abklärung **K F Z I f d Nr J J**
Auftragskennung:

Entnahmedatum/erlegt am: 30.01.2018
Probenanzahl: 5
Bei Mehrfachproben Identifikationen umseitig eintragen

Bei kostenpflichtiger Untersuchung:
Rechnung an: Einsender Tierhalter

Vorbericht: genaue Beschreibung des Krankheitsgeschehens/klinische (Verdachts-)Diagnose/forensische Fragestellung:

KHV - Ausschluss ; Japan Direktimport

Vorbehandlungen (wann und womit):

Impfstatus (wann und wogegen geimpft):

Personenkontakt bei Tollwutdiagnostik:
nein ja
Kontaktpersonen (Namen, Adressen)

Wichtige Hinweise:
Der Auftraggeber beantragt die Untersuchung des Materials und verzichtet dadurch auf die Eigentumsrechte an dem Material.
Im Regelfall erstellt das LLBB Befunde, die sich an den Erfordernissen der Praxis orientieren. Werden die Untersuchungen in Zusammenhang mit einer gerichtlichen Auseinandersetzung benötigt, weist der Auftraggeber das LLBB vor Beginn der Untersuchung darauf hin. Es wird dann ein erweiterter Befund erstellt, der den formellen Anforderungen genügt.
Für die Begleichung der Untersuchungsgebühren haftet grundsätzlich der Auftraggeber.

Ort, Datum: Nahmitz, 30.1.2018

Unterschrift des Auftraggebers:

Probenidentifikation:

Nr.	Identifikation	Nr.	Identifikation	Nr.	Identifikation
1	} FR 11	6	Tamaura	1	
2		7		2	
3		8		3	
4	} B 13	9	Taniguchi, Oyama,	4	
5		0	Omosako	5	
6	} B 10	1	Watanabe	6	
7		2		7	
8		3		8	
9		4		9	
0		5		0	
1		6		1	
2		7		2	
3		8		3	
4		9		4	
5		0		5	
6		1		6	
7		2		7	
8		3		8	
9		4		9	
0		5		0	
1		6		1	
2		7		2	
3		8		3	
4		9		4	
5		0		5	

Untersuchungsgrund		Kostenträger
Überwachung	Kontrolluntersuchungen zur Stuserhebung bzw. -bestätigung nach Rechtsvorschriften	Land
Sanierung	Untersuchungen im Rahmen von Sanierungs- und Tilgungsprogrammen nach Rechtsvorschriften	Land
Handel	Untersuchungen nach Rechtsvorschriften und Handelsvereinbarungen; Ausstellungsuntersuchungen	Tierhalter, Tierarzt
Quarantäne	Untersuchungen nach Rechtsvorschriften	Tierhalter, Tierarzt
Abortabklärung	Untersuchungen auf spezifische Aborterreger	Land, Tierhalter
amtl. Abklärung	Untersuchungen zur Feststellung bzw. Ausschluss von Erregern anzeigepflichtiger Tierseuchen nach Rechtsvorschriften, Untersuchungen im Rahmen tierschutzrechtlicher Fragestellungen	Land
freiwillige Untersuchungen	sonstige Untersuchungen	Tierhalter, Tierarzt

Landeslabor Berlin-Brandenburg Dienstsitz Berlin

Invalidenstraße 60
10557 Berlin

Tel: (030)39784-30
Fax: (030)39784-667
e-mail: poststelle@Landeslabor-bbb.de

LLBB | Standort Frankfurt(O) | Gerhard-Neumann-Str. 2 | 15236 Frankfurt(Oder)

HIT-Nr.: 120693060302
Vet-Nr.:

Firma
Schukoi jap. Koikarpfen
Klaus Schulten, OT Nahmitz
Dorfstraße 27

Herkunft-Kundennr.: 49094
Schukoi jap. Koikarpfen
Klaus Schulten, OT Nahmitz
Dorfstraße 27

14797 Kloster Lehnin

14797 Kloster Lehnin

Einsender-Kundenr.: 64828 / 120696160126

zuständiges VLÜA
VLÜA Potsdam-Mittelmark

**Landesamt für Arbeitsschutz,
Verbraucherschutz und Gesundheit**
Referat V 2
Dorfstraße 1
14513 Teltow

Bearbeiter
Thalheim, Sabine

Telefon
0335 5217 2783, 2189

Datum
05.02.2018

Befund zum Probeneingang: 18 51300-RA 27

vom **30.01.2018**

Tierart: **Koi (Farbkarpfen)**

Grund: **freiwillige Untersuchung**

Material: **Organe**

Anzahl: 1

Entnahmedatum: 30.01.2018

Beginn der Untersuchung: 31.01.2018

Ende der Untersuchung: 05.02.2018

Untersuchungsverfahren	Anzahl	RL				
PCR KHV	1	X				
PCR CEV	1					

Untersuchungsergebnisse	Titer	negativ	positiv	fraglich	n.a.	n.u.
Koi-Herpesvirus / Genomsequenzen		1				
CEV Genomsequenzen		1				

im Auftrag

Thalheim, Sabine
FTA für Virologie



Verteiler: VLÜA
LAVG; Dez. V2; TGD;
Fr. Bartschat
Tierhalter
z.d.Akten

Einsender/Tierarzt/VLÜA (ggf. Stempel)

**Landesamt für Arbeitsschutz,
Verbraucherschutz und Gesundheit**
Postfach 90 02 36, 14438 Potsdam
Horstweg 57, 14478 Potsdam
Telefon: 0331 8683-0 Fax: 0331 864335

Registriernummer nach ViehVerkV (HIT)

D	E	1	2	0	6	9	6	1	6	0	7	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Tierhalter/Fundort/Gemeinde/Jagdgebiet

Schukoi
Herr Schulten
Dorfstraße 27
14797 Nahmitz

Vorname
Name
Adresse
Telefon
Fax

Registriernummer nach ViehVerkV (HIT)

D	E	1	2	0	6	9	3	0	6	0	3	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Untersuchung:
Sektion mit Erregernachweis
bakteriologische Unters.
Resistenztest
Mastitiserregernachweis
mykologische Unters.
parasitologische Unters.
virologische Untersuchung
Aborterregernachweis
Tollwutdiagnostik
Feld Personenkontakt ausfüllen
sonstige Untersuchungen:

Untersuchungsgrund:
Erläuterung umseitig
Überwachung
Sanierung
amtl. Abklärung
Abortabklärung
Handel
Quarantäne
 freiw. Unters.

Eingangsnummer/Etikett

18 51300 - RA 27 18F0006899
Eing.-Datum 30.01.18 P-Anz.: 1
Einsender: 64828 LAVG, TGD, V2, Ruhlsdorf
Besitzer: 49094 Schukoi jap. Koikarpfen
Kloster Lehnin Klaus Schulten, OT Nahm
Organe Fische

Bei toxikologischen und sonstigen Spezialuntersuchungen tel. Vorabsprache zu Umfang und Kosten notwendig

Untersuchungsmaterial:
Tierkörper Organe
Abortmaterial Kot(-tupfer)
Haut/Haare Urin
Bienen/Honig Milch
Futtermittel
Tupferproben Art: _____
sonst. Proben: _____

Tierart: _____
Rasse: _____
Geschlecht: _____ Alter: _____
Identifikation: _____
Bei Mehrfachproben Identifikationen umseitig eintragen

Bei aml. Abklärung

K	F	Z	I	f	d	Nr	J	J
---	---	---	---	---	---	----	---	---

Auftragskennung:

Entnahmedatum/erlegt am: 30.1.2018
Probenanzahl: 1
Bei Mehrfachproben Identifikationen umseitig eintragen

Bei kostenpflichtiger Untersuchung:
Rechnung an: Einsender Tierhalter

Vorbericht: genaue Beschreibung des Krankheitsgeschehens/klinische (Verdachts-)Diagnose/forensische Fragestellung:

FR I - Nachuntersuchung nach massivem Parasitenbefall + Stress

Vorbehandlungen (wann und womit):

Impfstatus (wann und wogegen geimpft):

Personenkontakt bei Tollwutdiagnostik:
nein ja
Kontaktpersonen (Namen, Adressen)

Wichtige Hinweise:
Der Auftraggeber beantragt die Untersuchung des Materials und verzichtet dadurch auf die Eigentumsrechte an dem Material.
Im Regelfall erstellt das LLBB Befunde, die sich an den Erfordernissen der Praxis orientieren. Werden die Untersuchungen in Zusammenhang mit einer gerichtlichen Auseinandersetzung benötigt, weist der Auftraggeber das LLBB vor Beginn der Untersuchung darauf hin. Es wird dann ein erweiterter Befund erstellt, der den formellen Anforderungen genügt.
Für die Begleichung der Untersuchungsgebühren haftet grundsätzlich der Auftraggeber.

Ort, Datum: 30.1.2018 Nahmitz

Unterschrift des Auftraggebers: 