

Landeslabor Berlin-Brandenburg Dienstsitz Berlin

Rudower Chaussee 39
12489 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
18.12.2019

Befund zum Probeneingang: 19 51300-RA 131

vom **28.11.2019**

Tierart: **Karpfen**

Grund: **freiwillige Untersuchung**

Material: **Tupfer, sonstige**

Anzahl: **34**

Entnahmedatum: 28.11.2019

Beginn der Untersuchung: 29.11.2019

Ende der Untersuchung: 18.12.2019

| Untersuchungsverfahren | Anzahl | RL |
|------------------------|--------|----|
| PCR KHV | 34 | X |
| PCR CEV | 34 | X |

| Untersuchungsergebnisse | Titer | negativ | positiv | fraglich | n.a. | n.u. |
|---|------------------------|-----------|----------|----------|------|------|
| Koi-Herpesvirus / Genomsequenzen | | 34 | | | | |
| CEV Genomsequenzen | | 32 | 2 | | | |
| lfd. Nr.: 1 | Tier-Kz.: Becken 11/12 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 2 | Tier-Kz.: Becken11/12 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 3 | Tier-Kz.: Becken11/12 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 4 | Tier-Kz.: Becken11/12 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 5 | Tier-Kz.: Becken11/12 | | positiv | | | |
| lfd. Nr.: 6 | Tier-Kz.: Becken11/12 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 7 | Tier-Kz.: Becken 13 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 8 | Tier-Kz.: Becken 13 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 9 | Tier-Kz.: Becken 13 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 10 | Tier-Kz.: Becken 13 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 11 | Tier-Kz.: Becken 13 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 12 | Tier-Kz.: Becken 10 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 13 | Tier-Kz.: Becken 10 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 14 | Tier-Kz.: Becken 10 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 15 | Tier-Kz.: Becken 10 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 16 | Tier-Kz.: Becken 10 | | positiv | | | |
| lfd. Nr.: 17 | Tier-Kz.: Aquarium 1 | | negativ | | | |

Landeslabor Berlin-Brandenburg Dienstsitz Berlin

Rudower Chaussee 39
12489 Berlin

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

| Untersuchungsergebnisse | Titer | negativ | positiv | fraglich | n.a. | n.u. |
|-------------------------|------------------------|---------|---------|----------|------|------|
| lfd. Nr.: 18 | Tier-Kz.: Aquarium 1 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 19 | Tier-Kz.: Becken 6 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 20 | Tier-Kz.: Becken 6 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 21 | Tier-Kz.: Becken 6 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 22 | Tier-Kz.: Becken 6 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 23 | Tier-Kz.: Becken 6 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 24 | Tier-Kz.: Becken 8 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 25 | Tier-Kz.: Becken 8 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 26 | Tier-Kz.: Becken 8 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 27 | Tier-Kz.: Becken 8 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 28 | Tier-Kz.: Becken 4 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 29 | Tier-Kz.: Becken 4 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 30 | Tier-Kz.: Feuchtraum 2 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 31 | Tier-Kz.: Feuchtraum 2 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 32 | Tier-Kz.: Feuchtraum 2 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 33 | Tier-Kz.: Feuchtraum 2 | | negativ | | | |
| lfd. Nr.: 34 | Tier-Kz.: Feuchtraum 2 | | negativ | | | |

Nachuntersuchung zur Abklärung der nichtnegativen CEV-Befunde siehe 19 51300 RA 139

im Auftrag

Thalheim, Sabine
FTA für Virologie



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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <p>Einsender/Tierarzt/VLÜA (ggf. Stempel)</p> <p style="text-align: center;">Landesamt für Arbeitsschutz, Verbraucherschutz und Gesundheit Postfach 90 02 36, 14438 Potsdam Horstweg 57, 14478 Potsdam Telefon: 0331 8683-0 Fax: 0331 864335</p> <p>Registriernummer nach ViehVerkV (HIT)</p> <table border="1" style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td>D</td><td>E</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>6</td><td>9</td><td>6</td><td>1</td><td>6</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>6</td> </tr> </table> | D | E | 1 | 2 | 0 | 6 | 9 | 6 | 1 | 6 | 0 | 1 | 2 | 6 | <p>Tierhalter/Fundort/Gemeinde/Jagdgebiet</p> <p>Fa. Schukoi jap. Koikarpfen Klaus Schulten Dorfstraße 27 14797 Kloster Lehnin</p> <p>Vorname Name Adresse Telefon Fax</p> <p>Registriernummer nach ViehVerkV (HIT)</p> <table border="1" style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td>D</td><td>E</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>6</td><td>9</td><td>3</td><td>0</td><td>6</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td><td>2</td> </tr> </table> | D | E | 1 | 2 | 0 | 6 | 9 | 3 | 0 | 6 | 0 | 3 | 0 | 2 |
| D | E | 1 | 2 | 0 | 6 | 9 | 6 | 1 | 6 | 0 | 1 | 2 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | E | 1 | 2 | 0 | 6 | 9 | 3 | 0 | 6 | 0 | 3 | 0 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p><u>Untersuchung:</u> Sektion mit Erregernachweis bakteriologische Unters. Resistenztest Mastitiserregernachweis mykologische Unters. parasitologische Unters. virologische Untersuchung <input checked="" type="checkbox"/> Aborterregernachweis Tollwutdiagnostik <i>Feld Personenkontakt ausfüllen</i> sonstige Untersuchungen:</p> | <p><u>Untersuchungsgrund:</u> <i>Erläuterung umseitig</i> Überwachung Sanierung amtl. Abklärung Abortabklärung Handel Quarantäne <input checked="" type="checkbox"/>freiwill. Unters.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p><i>Bei toxikologischen und sonstigen Spezialuntersuchungen tel. Vorabgespräch zu Umfang und Kosten notwendig</i></p> <p><u>Untersuchungsmaterial:</u> Tierkörper Abortmaterial Haut/Haare Bienen/Honig Futtermittel Tupferproben Art: _____ sonst. Proben: _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Organe Kot(-tupfer) Urin Milch</p> <p>Entnahmedatum/erlegt am: <u>28.11.2019</u></p> <p>Probenanzahl: <u>34</u> <i>Bei Mehrfachproben Identifikationen umseitig eintragen</i></p> | <p><u>Eingangsnr./Etikett</u> 19F0087632 19 51300 - RA 131 Eing.-Datum 28.11.19 P-Anz.: 34 Einsender: 64828 LAVG, TGD, V2, Ruhlsdorf Besitzer: 49094 Schukoi jap. Koikarpfen Kloster Lehnin Klaus Schulten, OT Nahr Tupfer, sonstige Karpfen</p> <p>Tierart: <u>Karpfen</u> Rasse: _____ Geschlecht: _____ Alter: _____ Identifikation: _____ <i>Bei Mehrfachproben Identifikationen umseitig eintragen</i></p> <p><u>Bei amtl. Abklärung</u> <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>K</td><td>F</td><td>Z</td><td>I</td><td>f</td><td>d</td><td>Nr</td><td>J</td><td>J</td></tr></table> <u>Auftragskennung:</u> _____</p> <p><u>Bei kostenpflichtiger Untersuchung:</u> Rechnung an: Einsender Tierhalter</p> | K | F | Z | I | f | d | Nr | J | J | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| K | F | Z | I | f | d | Nr | J | J | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Vorbericht: genaue Beschreibung des Krankheitsgeschehens/klinische (Verdachts-)Diagnose/forensische Fragestellung:</p> <p><i>Überwachungsuntersuchung nach Direktimport aus Japan KHV und CEV</i></p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Vorbehandlungen (wann und womit):</p> | <p>Impfstatus (wann und wogegen geimpft):</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p><u>Personenkontakt bei Tollwutdiagnostik:</u> nein ja Kontaktpersonen (Namen, Adressen)</p> | <p>Wichtige Hinweise: <i>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.</i></p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ort, Datum: Nahritz, 28.11.2019

Unterschrift des Auftraggebers: 

Probenidentifikation:

| Nr. | Identifikation | Nr. | Identifikation | Nr. | Identifikation | |
|-----|----------------|-----|----------------|--------------|----------------|--|
| 1 | Becken 11/12 | 6 | Becken B | 1 | | |
| 2 | | 7 | | 2 | | |
| 3 | | 8 | | Becken 4 | 3 | |
| 4 | | 9 | | | 4 | |
| 5 | | 30 | | Feuchtraum 2 | 5 | |
| 6 | 1 | 6 | | | | |
| 7 | Becken 13 | 2 | | 7 | | |
| 8 | | 3 | | 8 | | |
| 9 | | 4 | | 9 | | |
| 10 | | 5 | | 0 | | |
| 1 | | 6 | | 1 | | |
| 2 | Becken 10 | 7 | | 2 | | |
| 3 | | 8 | | 3 | | |
| 4 | | 9 | | 4 | | |
| 5 | | 0 | | 5 | | |
| 6 | | 1 | | 6 | | |
| 7 | Aquarium 1 | 2 | | 7 | | |
| 8 | | 3 | | 8 | | |
| 9 | | 4 | | 9 | | |
| 20 | | 5 | | 0 | | |
| 1 | | 6 | | 1 | | |
| 2 | Becken 6 | 7 | | 2 | | |
| 3 | | 8 | | 3 | | |
| 4 | | 9 | | 4 | | |
| 5 | | 0 | | 5 | | |

| Untersuchungsgrund | | Kostenträger |
|----------------------------|---|----------------------|
| Überwachung | Kontrolluntersuchungen zur Statuserhebung 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 |