

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.2/3 | 15236 Frankfurt(Oder)

HIT-Nr.: 120693060302
Vet-Nr.:

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.: 948 / 120696160126

zuständiges VLÜA
VLÜA Potsdam-Mittelmark

Landesamt f. UGV
Abteilung V TGD
Dorfstraße 1
14513 Teltow

Bearbeiter
Thalheim, Sabine

Telefon
0335 52172783, 2189

Datum
12.12.2014

Befund zum Probeneingang: 14 51300-RA 282

vom **09.12.2014**

Tierart: **Koi (Farbkarpfen)**

Grund: **freiwillige Untersuchung**

Material: **Organe**

Anzahl: **13**

Entnahmedatum: 09.12.2014

Beginn der Untersuchung: 10.12.2014

Ende der Untersuchung: 12.12.2014

Untersuchungsverfahren	Anzahl	RL
PCR KHV	13	X

Untersuchungsergebnisse	Titer	negativ	positiv	fraglich	n.a.	n.u.
-------------------------	-------	---------	---------	----------	------	------

Koi-Herpesvirus / Genomsequenzen

13

lfd. Nr.: 1	Tier-Kz.:	negativ
lfd. Nr.: 2	Tier-Kz.:	negativ
lfd. Nr.: 3	Tier-Kz.:	negativ
lfd. Nr.: 4	Tier-Kz.:	negativ
lfd. Nr.: 5	Tier-Kz.:	negativ
lfd. Nr.: 6	Tier-Kz.:	negativ
lfd. Nr.: 7	Tier-Kz.:	negativ
lfd. Nr.: 8	Tier-Kz.:	negativ
lfd. Nr.: 9	Tier-Kz.:	negativ
lfd. Nr.: 10	Tier-Kz.:	negativ
lfd. Nr.: 11	Tier-Kz.:	negativ
lfd. Nr.: 12	Tier-Kz.:	negativ
lfd. Nr.: 13	Tier-Kz.:	negativ

Invalidenstraße 60
10557 Berlin

Tel: (030)39784-30
Fax: (030)39784-667

e-mail: poststelle@Landeslabor-bbb.de

im Auftrag

Thalheim, Sabine
FTA für Virologie

Verteiler: VLÜA
LUGV; Abt. V; Ref. 2;
Frau Bartschat
Tierhalter
z. d. Akten



Einsender/Tierarzt/VLÜA (ggf. Stempel) Landesamt für Umwelt, Gesundheit und Verbraucherschutz Postfach 60 10 61, 14410 Potsdam Telefon <i>Fischereien</i> Registriernummer nach ViehVerkV (HIT) <table border="1" style="width:100%; text-align: center; font-size: small;"> <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	Tierhalter/Fundort/Gemeinde/Jagdgebiet <i>Fa. Schukoi</i> Vorname <i>Klaus Schulten</i> Name <i>Dorfsraße 27</i> Adresse <i>14797 Klosk Lehnin OT Nahmitz</i> Telefon Registriernummer nach ViehVerkV (HIT) <table border="1" style="width:100%; text-align: center; font-size: small;"> <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																
<u>Untersuchung:</u> Sektion mit Erregernachweis bakteriologische Unters. Resistenztest Mastitiserregernachweis mykologische Unters. parasitologische Unters. virologische Untersuchung ☒ Aborterregernachweis Tollwutdiagnostik Feld Personenkontakt ausfüllen sonstige Untersuchungen:	<u>Untersuchungsgrund:</u> <i>Erläuterung umseitig</i> Überwachung Sanierung amtl. Abklärung Abortabklärung Handel Quarantäne ☒ freiw. Unters.																												
<u>Bei toxikologischen und sonstigen Spezialuntersuchungen tel. Vorabsprache zu Umfang und Kosten notwendig</u> <u>Untersuchungsmaterial:</u> Tierkörper ☒ Organe Abortmaterial ☒ Kot(-tupfer) Haut/Haare ☒ Urin Bienen/Honig ☒ Milch Futtermittel Tupferproben Art: _____ sonst. Proben: _____ Entnahmedatum/erlegt am: <u>9.12.2014</u> Probenanzahl: <u>13</u> <i>Bei Mehrfachproben Identifikationen umseitig eintragen</i>	<u>Eingangsnnummer/Etikett</u> 14 51300 - RA 282 14F0096537 Eing.-Datum: 09.12.14 P-Anz 13 Einsender 948 LUGV Abt.V TGD, Ruhlsdorf Besitzer 49094 Schukoi jap. Koikarpfen Kloster Lehnin Klaus Schulten, OT Nahm Nur <u>Organe</u> Koi (Farbkarpfen) Tierart: <u>Karpfen</u> Rasse: _____ Geschlecht: _____ Alter: <u>Koi</u> Identifikation: _____ <i>Bei Mehrfachproben Identifikationen umseitig eintragen</i> <u>Bei amtl. Abklärung</u> <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center; font-size: x-small;"> <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> _____ <u>Bei kostenpflichtiger Untersuchung:</u> Rechnung an: Einsender _____ Tierhalter _____	K	F	Z	I	f	d	Nr	J	J																			
K	F	Z	I	f	d	Nr	J	J																					
Vorbericht: genaue Beschreibung des Krankheitsgeschehens/klinische (Verdachts-)Diagnose/forensische Fragestellung: <i>- Untersuchung auf KHV</i> <i>- Bindehemmung der beigefügten Aufzucht</i>																													
Vorbehandlungen (wann und womit):	Impfstatus (wann und wogegen geimpft):																												
Personenkontakt bei Tollwutdiagnostik: nein ja Kontaktpersonen (Namen, Adressen)	Wichtige Hinweise: <i>Der Auftraggeber beantragt die Untersuchung des Materials und verzichtet dadurch auf die Eigentumsrechte an dem Material.</i> <i>Im Regelfall erstellt das LLB Befunde, die sich an den Erfordernissen der Praxis orientieren. Werden die Untersuchungen in Zusammenhang mit einer gerichtlichen Auseinandersetzung benötigt, weist der Auftraggeber das LLB vor Beginn der Untersuchung darauf hin. Es wird dann ein erweiterter Befund erstellt, der den formellen Anforderungen genügt.</i> <i>Für die Begleichung der Untersuchungsgebühren haftet grundsätzlich der Auftraggeber.</i>																												

Ort, Datum: Nahmitz, 9.12.14Unterschrift des Auftraggebers: Z. Schukoi

Züchter:	Ort:	Nr.:
Marusei	Keller - 8000l	1
Izumya	Keller - 2500l	2
Marudoh	Keller - 2500l	3
Katsumi	Feuchtraum 2	4
Ogata	Feuchtraum 1	5
Watanabe	Feuchtraum 3	6
Oyama	Feuchtraum 3	7
Sakazume	Koihalle 6	8
Kyochan	Koihalle 4	9
Aoki	Koihalle 12	10
Marusaka	Koihalle 12	11
Iwashita	Koihalle 12	11
Yamazaki	Koihalle 13	12
Oofuchi	Koihalle 13	13

Einzelproben nachweis

Fa. Schunko

Dorfstraße 27

74797 Klost. Lehmig

OT Nahmitz

1206930 60302