

bitte in Druckbuchstaben

Tierhalter:

Straße:

PLZ/Ort:

Unterschrift des Tierhalters (wenn Rechnungsempfänger)

<b><u>Tierart</u></b> <input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> Pferd <input type="checkbox"/> Rind <input type="checkbox"/> Schaf <input type="checkbox"/> Ziege <input type="checkbox"/> Schwein <input type="checkbox"/> Kaninchen <input type="checkbox"/> Meerschw. <input type="checkbox"/> Frettchen <input type="checkbox"/> Vogel ** <input type="checkbox"/> Reptil ** <input type="checkbox"/> Fisch <input type="checkbox"/> Igel <input type="checkbox"/> Sonst. Tierart **	<b><u>Geschlecht</u></b> <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> kastr.	<b><u>Rechnung</u></b> <input type="checkbox"/> an Praxis <input type="checkbox"/> an Tierhalter  <b><u>Abnahmedatum:</u></b> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 10px;"></div> </div> <b><u>Abnahmeuhrzeit:</u></b> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 15px; height: 10px;"></div> </div>
<b><u>Rasse:</u></b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
<b><u>Name:</u></b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
<b><u>Patienten-ID</u></b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
<b><u>Geburtsdatum:</u></b> <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		

Material		Chipnummer:
<input type="checkbox"/> Urin (U)	<input type="checkbox"/> Spontanurin	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/> Kot (K)	<input type="checkbox"/> Katheterurin	
<input type="checkbox"/> Parasit	<input type="checkbox"/> Punktionsurin	
<input type="checkbox"/> Synovia (Sy)		<b>Weitere Untersuchungen / Bemerkungen:</b>
<input type="checkbox"/> Liquor (Li)	<input type="checkbox"/> Abstrich ** (Ab)	
<input type="checkbox"/> Blutkultur	<input type="checkbox"/> Ausstrich (Au)	
<input type="checkbox"/> Milch	<input type="checkbox"/> Punktat (Pu)	
<input type="checkbox"/> Biopsie (Bi)	<input type="checkbox"/> Sekret	
<input type="checkbox"/> Kulturplatte	<input type="checkbox"/> Sonstiges **	
<input type="checkbox"/> Serum		
<input type="checkbox"/> Haare (H)		
<input type="checkbox"/> Hautgeschabsel (G)		

**Mikrobiologische Untersuchungen außer Kot**  
(Kotuntersuchungen siehe Rückseite)

**Bitte für jedes Probenmaterial ein separates Auftragsformular und eine separate Auftragsnummer benutzen.**

Bakteriologie		Mat.
<b>Bei mehreren Tupferproben:</b>		
Proben gemeinsam anlegen		<input type="checkbox"/>
Für eine getrennte Anlage bitte 2. Formular ausfüllen		
<input type="checkbox"/>	Bakteriologische Untersuchung (Aerobier) (pathogene Keime) inkl. Antibiotogramm	Ab*, U, Pu
<input type="checkbox"/>	Bakteriologische Untersuchung (Anaerobier)	Ab*, Pu
<input type="checkbox"/>	Nokardien / Actinomyces inkl. Antibiotogramm	Ab*, Pu
<input type="checkbox"/>	Dermatophilus congolensis inkl. Antibiotogramm	G
<input type="checkbox"/>	Blutkultur inkl. Antibiotogramm	Blutkulturflasche
<input type="checkbox"/>	MRSA/MRSP (Methicillin-resistenter Staph. aureus / Staph. pseudintermedius) inkl. Antibiotogramm	Ab*
<input type="checkbox"/>	VRE (Vancomycin-resistente Enterokokken)	Ab*
<input type="checkbox"/>	MGRN Screening	Ab*
<input type="checkbox"/>	Kein Antibiotogramm gewünscht	
Mykologie		
<input type="checkbox"/>	Dermatophyten (Kultur)	H, G
<input type="checkbox"/>	Dermatophyten-PCR	H, G
<input type="checkbox"/>	Megabakterien (Macrothabodus ornatogaster)	Au*
<input type="checkbox"/>	Mykologische Untersuchung (Kultur)	Ab*
Bei gleichzeitiger bakt. Untersuchung bitte zusätzlichen Tupfer beilegen		
<input type="checkbox"/>	Prototheca spp. (Kultur)	U, Pu, Milch
Parasitologie		
<input type="checkbox"/>	Endoparasiten Urin	U
<input type="checkbox"/>	Ektoparasiten	H, G
<input type="checkbox"/>	Parasitenbestimmung (Species)	Parasit (kein Kot!)
Zuchthygiene Pferd (Stute + Hengst)		
<input type="checkbox"/>	<b>Zuchthygienische Untersuchung 1</b> (Bakteriologische Untersuchung inkl. Keimdifferenzierung und Antibiotogramm)	Ab*
<input type="checkbox"/>	<b>Zuchthygienische Untersuchung 2</b> (Bakteriologische Untersuchung inkl. Keimdifferenzierung und Antibiotogramm + Sprosspilze)	Ab*
CEM / Taylorella equigenitalis: bitte über den blauen Untersuchungsauftrag (Pferde und Nutztiere) anfordern		

Abnahmestellen	
<b>Haut, Hautanhangsorgane</b>	
<input type="checkbox"/> Hautoberfläche / Hautfalte	
<input type="checkbox"/> Pustelinhalt	
<input type="checkbox"/> Äußerliche Wunde	
<input type="checkbox"/> Abstrich intraoperativ <sup>o</sup>	
<input type="checkbox"/> Ekzem	
<input type="checkbox"/> Abszess / Fistel <sup>o</sup>	
<input type="checkbox"/> Analbeutel <sup>o</sup>	
<input type="checkbox"/> Perianal	
<input type="checkbox"/> Äußerer Gehörgang	
<input type="checkbox"/> Paukenhöhle / Bulla tympanica <sup>o</sup>	
<input type="checkbox"/> Schnabel- / Krallen- / Huf- / Klauenhorn	
<b>Respirationstrakt / Maulhöhle</b>	
<input type="checkbox"/> Nase (intranasal)	
<input type="checkbox"/> Nasennebenhöhle	
<input type="checkbox"/> Maulhöhle	
<input type="checkbox"/> Rachen / Kropf	
<input type="checkbox"/> Tonsillen	
<input type="checkbox"/> Trachea / Tracheallavage / Luftsack <sup>o</sup>	
<input type="checkbox"/> Bronchien / Bronchiallavage <sup>o</sup>	
<b>Auge</b>	
<input type="checkbox"/> Konjunktiva	
<input type="checkbox"/> Kornea	
<b>Genitaltrakt</b>	
<input type="checkbox"/> Klitoris	
<input type="checkbox"/> Cervix	
<input type="checkbox"/> Vagina	
<input type="checkbox"/> Uterus <sup>o</sup>	
<input type="checkbox"/> Urethra	
<input type="checkbox"/> Penis	
<input type="checkbox"/> Prostata <sup>o</sup>	
<input type="checkbox"/> Präputium	
<input type="checkbox"/> Fossa glandis	
<b>Sonstige Herkunft</b>	
<input type="checkbox"/> Kloake	
<input type="checkbox"/> Rektum (darmpathogene Keime)	
<input type="checkbox"/> Brusthöhle <sup>o</sup>	
<input type="checkbox"/> Bauchhöhle <sup>o</sup>	
<input type="checkbox"/> Gelenk <sup>o</sup>	
<input type="checkbox"/> Galle <sup>o</sup>	
<input type="checkbox"/>	



Kotuntersuchungen

Bakteriologie	Mat.	Kotprofile	Mat.
<div><div><input type="checkbox"/></div>Bakteriologische Untersuchung (pathogene Keime: Salmonella/Shigella, Campylobacter, E. coli haem., Yersinia enterocolitica) inkl. Antibiotogramm</div>	K	<div><div><input type="checkbox"/></div><b>Kotprofil parasitologisch Hund/Katze klein</b><div>Endoparasiten, Giardien</div></div>	10g K
<div><div><input type="checkbox"/></div>Bakteriologische Untersuchung (Clostridium perfringens) ohne Antibiotogramm</div>	K	<div><div><input type="checkbox"/></div><b>Kotprofil parasitologisch Hund/Katze groß</b><div>Endoparasiten, Giardien, Lungenwürmer</div></div>	15g K
<div><div><input type="checkbox"/></div>Kein Antibiotogramm gewünscht</div>		<div><div><input type="checkbox"/></div><b>Kotprofil Lungenwürmer</b><div>Endoparasiten, Lungenwürmer</div></div>	15g K
Mykologie		<div><div><input type="checkbox"/></div><b>Kotprofil Screening 1</b><div>(empfohlen auch für Nager, Vögel und Reptilien) Endoparasiten Bakteriologische Untersuchung (pathogene Keime, inkl. Antibiotogramm) Mykologische Untersuchung</div></div>	10g K
Parasitologie		<div><div><input type="checkbox"/></div><b>Kotprofil Screening 2</b><div>Endoparasiten Giardien Bakteriologische Untersuchung (pathogene Keime, inkl. Antibiotogramm)</div></div>	10g K
<div><div><input type="checkbox"/></div>Endoparasiten (komb. Sedimentation - Flotation)</div>	K	<div><div><input type="checkbox"/></div><b>Kotprofil Taube</b><div>Endoparasiten Bakt. Untersuchung auf Salmonellen</div></div>	5g K
<div><div><input type="checkbox"/></div>Endoparasiten quantitativ (McMaster - Verfahren) (Pfd, Wdk, selektive Entwurmung)</div>	K	<div><div><input type="checkbox"/></div>Kein Antibiotogramm gewünscht</div>	
<div><div><input type="checkbox"/></div>Giardien (Enzymimmunoassay)</div>	K	Durchfallprofile	
<div><div><input type="checkbox"/></div>Kryptosporidien (Enzymimmunoassay)</div>	K	<div><div><input type="checkbox"/></div><b>Durchfallprofil Hund/Katze akut</b><div>Endoparasiten Giardien Kryptosporidien Bakteriologische Untersuchung (pathogene Keime, inkl. Antibiotogramm) Clostridium perfringens Enterotoxin</div></div>	20g K
<div><div><input type="checkbox"/></div>Leber-/Pansenegel (Sedimentationsverfahren)</div>	K	<div><div><input type="checkbox"/></div><b>Durchfallprofil Hund chronisch</b><div>Endoparasiten Giardien Kryptosporidien Bakteriologische Untersuchung (pathogene Keime, inkl. Antibiotogramm) Clostridium perfringens Enterotoxin Mykologische Untersuchung Canine Elastase</div></div>	20g K
<div><div><input type="checkbox"/></div>Lungenwürmer (Tricherauswanderungsverfahren)</div>	K	<div><div><input type="checkbox"/></div><b>Durchfallprofil Katze chronisch</b><div>Endoparasiten Giardien Kryptosporidien Bakteriologische Untersuchung (pathogene Keime, inkl. Antibiotogramm) Clostridium perfringens Enterotoxin Mykologische Untersuchung Nahrungsausnutzung</div></div>	20g K
<div><div><input type="checkbox"/></div>Oxyuren-Nachweis</div>	perianaler Klebestreifenabklatsch	<div><div><input type="checkbox"/></div><b>Durchfallprofil Pferd</b><div>Endoparasiten Bakteriologische Untersuchung (pathogene Keime, inkl. Antibiotogramm) Clostridium perfringens multiplex-PCR Salmonella spp-PCR Elektronenmikroskopische Untersuchung</div></div>	20g K
Verschiedenes		<div><div><input type="checkbox"/></div><b>Durchfallprofil Fohlen</b><div>Endoparasiten Bakteriologische Untersuchung (pathogene Keime, inkl. Antibiotogramm) Lawsonia intrazellularis-PCR Salmonella spp-PCR Clostridium perfringens multiplex-PCR Elektronenmikroskopische Untersuchung</div></div>	20g K
<div><div><input type="checkbox"/></div>Blut i. Stuhl</div>	K	<div><div><input type="checkbox"/></div>Kein Antibiotogramm gewünscht</div>	
<div><div><input type="checkbox"/></div>Canine Elastase 1</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Clostridium perfringens-Enterotoxin (CPE) (ELISA)</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Darmmikrobiom Hund (NGS)</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Dysbioseindex (Katze)</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Elektronenmikroskopische Untersuchung</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Nahrungsausnutzung</div>	K		
Molekularbiologie			
<div><div><input type="checkbox"/></div>Clostridium perfringens multiplex-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Mycobacterium avium paratuberculosis-PCR</div>	K		
In Kombination mit einem Kot- oder Durchfallprofil gelten reduzierte Preise für die folgenden PCRs. Staffelpreise PCRs siehe Preisliste.			
Hund			
<div><div><input type="checkbox"/></div>Coronavirus, canines-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Helicobacter spp-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Parvovirus-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Salmonella spp-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Staupevirus-PCR</div>	K		
Katze			
<div><div><input type="checkbox"/></div>Coronavirus, felines-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Helicobacter spp-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Parvovirus-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Salmonella spp-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Tritrichomonas fetus-PCR</div>	K		
Pferd			
<div><div><input type="checkbox"/></div>Lawsonia intracellularis-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Salmonella spp-PCR</div>	K		
Wiederkäuer			
<div><div><input type="checkbox"/></div>Salmonella spp-PCR</div>	K		
Vogel			
<div><div><input type="checkbox"/></div>Bornavirus aviäres-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Chlamydomphila psittaci-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Salmonella spp-PCR</div>	K		
Schwein			
<div><div><input type="checkbox"/></div>Brachyspira hyodysenteriae-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Brachyspira pilosicoli-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Brachyspira spp-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Lawsonia intracellularis-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Salmonella spp-PCR</div>	K		
<div><div><input type="checkbox"/></div>Transmissibl. Gastroenteritisvirus-PCR</div>	K		

