



Bitte hier den Auftrags-
barcode einkleben

Bitte das Auftragsformular, das Laborjournal
und die Proben mit den entsprechenden
Etiketten identifizieren.

bitte in Druckbuchstaben

Tierhalter: _____
Adresse nur bei
Rechnungstellung an
StraÙe: _____
Tierhalter erforderlich

PLZ/Ort: _____

Unterschrift des Tierhalters (wenn Rechnungsempfänger)

Tierart	Geschlecht	Befund
<input type="checkbox"/> Hund	<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> per Fax
<input type="checkbox"/> Katze	<input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> DFÜ ist voreingestellt
<input type="checkbox"/> Pferd	<input type="checkbox"/> kastr.	
<input type="checkbox"/> Rind	Rasse:	Rechnung
<input type="checkbox"/> Schaf		<input type="checkbox"/> an Praxis
<input type="checkbox"/> Ziege	Name:	<input type="checkbox"/> an Tierhalter
<input type="checkbox"/> Schwein		Abnahmedatum:
<input type="checkbox"/> Kaninchen	Patienten-ID	_____
<input type="checkbox"/> Meerschw.	_____	Abnahmezeit:
<input type="checkbox"/> Frettchen	Geburtsdatum:	_____
<input type="checkbox"/> Vogel **	_____	
<input type="checkbox"/> Reptil		
<input type="checkbox"/> Fisch		
<input type="checkbox"/> Sonst. Tierart **		

Material	<input type="checkbox"/> Spontanurin
<input type="checkbox"/> Urin (U)	<input type="checkbox"/> Katheterurin
<input type="checkbox"/> Kot (K)	<input type="checkbox"/> Punkturin
<input type="checkbox"/> Parasit	
<input type="checkbox"/> Synovia (Sy)	<input type="checkbox"/> Abstrich ** (Ab)
<input type="checkbox"/> Liquor (Li)	<input type="checkbox"/> Ausstrich (Au)
<input type="checkbox"/> Blutkultur	<input type="checkbox"/> Punktat (Pu)
<input type="checkbox"/> Milch	<input type="checkbox"/> Sekret
<input type="checkbox"/> Biopsie (Bi)	<input type="checkbox"/> Sonstiges **
<input type="checkbox"/> Kulturplatte	
<input type="checkbox"/> Serum	
<input type="checkbox"/> Haare (H)	
<input type="checkbox"/> Hautgeschabsel (G)	

Weitere Untersuchungen / Bemerkungen:

Station / Tierarzt:

Tel.-Nr.

Bitte unbedingt
genaue
Abnahmestelle
angeben!

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

Mikrobiologische Untersuchungen außer Kot
(Kotuntersuchungen siehe Rückseite)

Bakteriologie	Mat.	Abnahmestellen
<p>Bei mehreren Tupferproben: Proben gemeinsam anlegen <input type="checkbox"/></p> <p>Für eine getrennte Anlage bitte 2. Formular ausfüllen</p> <p><input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung (Aerobier) (pathogene Keime) inkl. Antibiogramm Ab, U, Pu</p> <p><input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung (Anaerobier) Ab, Pu</p> <p><input type="checkbox"/> Kein Antibiogramm gewünscht</p> <p><input type="checkbox"/> Nokardien inkl. Antibiogramm Ab, Pu</p> <p><input type="checkbox"/> Dermatophilus congolensis inkl. Antibiogramm G</p> <p><input type="checkbox"/> Blutkultur inkl. Antibiogramm Blutkulturflasche</p> <p><input type="checkbox"/> MRSA/MRSP (Methicillin-resistenter Staph. aureus / Staph. pseudintermedius) inkl. Antibiogramm Ab*</p> <p><input type="checkbox"/> VRE (Vancomycin-resistente Enterokokken) Ab*</p> <p><input type="checkbox"/> MRGN Screening Ab*</p>		<p>Haut, Hautanhangsorgane</p> <p><input type="checkbox"/> Hautoberfläche / Hautfalte</p> <p><input type="checkbox"/> Pustelinhalt</p> <p><input type="checkbox"/> Äußerliche Wunde</p> <p><input type="checkbox"/> OP-Wunde</p> <p><input type="checkbox"/> Ekzem</p> <p><input type="checkbox"/> Abszess / Fistel</p> <p><input type="checkbox"/> Analbeutel</p> <p><input type="checkbox"/> Perianal</p> <p><input type="checkbox"/> Äußerer Gehörgang</p> <p><input type="checkbox"/> Paukenhöhle</p> <p><input type="checkbox"/> Schnabel- / Krallen- / Huf- / Klauenhorn</p>
<p>Mykologie</p> <p><input type="checkbox"/> Dermatophyten (Kultur) H, G</p> <p><input type="checkbox"/> Dermatophyten-PCR H, G</p> <p><input type="checkbox"/> Sprosspilze (Hefen) Ab</p> <p><input type="checkbox"/> Malassezien Ab</p> <p><input type="checkbox"/> Aspergillen (Kultur) Ab</p> <p><input type="checkbox"/> Megabakterien (Macrorhabdus ornitogaster) Au*</p> <p><input type="checkbox"/> Prototheca spp U</p>		<p>Respirationstrakt / Maulhöhle</p> <p><input type="checkbox"/> Nase</p> <p><input type="checkbox"/> Nasennebenhöhle</p> <p><input type="checkbox"/> Maulhöhle</p> <p><input type="checkbox"/> Rachen / Kropf</p> <p><input type="checkbox"/> Tonsillen</p> <p><input type="checkbox"/> Trachea / Bronchien</p> <p><input type="checkbox"/> Bronchiallavage</p>
<p>Parasitologie</p> <p><input type="checkbox"/> Ektoparasiten H, G</p> <p><input type="checkbox"/> Parasitenbestimmung (Species) Parasit (kein Kot!)</p>		<p>Auge</p> <p><input type="checkbox"/> Konjunktiva</p> <p><input type="checkbox"/> Kornea</p>
<p>Verschiedenes</p> <p><input type="checkbox"/> Cryptococcus neoformans S, Li</p>		<p>Genitaltrakt</p> <p><input type="checkbox"/> Klitoris</p> <p><input type="checkbox"/> Cervix</p> <p><input type="checkbox"/> Vagina</p> <p><input type="checkbox"/> Uterus</p> <p><input type="checkbox"/> Urethra</p> <p><input type="checkbox"/> Penis</p> <p><input type="checkbox"/> Prostata</p> <p><input type="checkbox"/> Präputium</p> <p><input type="checkbox"/> Fossa glandis</p>
<p>Zuchthygiene Pferd (Stute + Hengst)</p> <p><input type="checkbox"/> Zuchthygienische Untersuchung 1 (Bakteriologische Untersuchung inkl. Keimdifferenzierung und Antibiogramm) Ab*</p> <p><input type="checkbox"/> Zuchthygienische Untersuchung 2 (Bakteriologische Untersuchung inkl. Keimdifferenzierung und Antibiogramm + Sprosspilze) Ab*</p>		<p>Sonstige Herkunft</p> <p><input type="checkbox"/> Kloake/Rektum</p> <p><input type="checkbox"/> Brusthöhle</p> <p><input type="checkbox"/> Bauchhöhle</p> <p><input type="checkbox"/> Gelenk</p> <p><input type="checkbox"/> Galle</p>
<p>CEM / Taylorella equigenitalis: bitte über den blauen Untersuchungsauftrag (Pferde und Nutztiere) anfordern</p>		

* = Materialien siehe Leistungsverzeichnis, ** = bitte unter Bemerkungen näher spezifizieren



Exklusiv gedruckt von Mediaform® (040) 727 360 - 0 · Nachdruck verboten · 05.22 · ABD 2201967 · Art.Nr. 1002-00911 - 500352

Kotuntersuchungen

Bakteriologie	Mat.	Kotprofile	Mat.
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung (Aerobier) (pathogene Keime) inkl. Antibiotogramm	K	<input type="checkbox"/> Kotprofil parasitologisch Hund/Katze klein Endoparasiten, Giardien	10g K
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung (Anaerobier)	K	<input type="checkbox"/> Kotprofil parasitologisch Hund/Katze groß Endoparasiten, Giardien, Lungenwürmer	15g K
<input type="checkbox"/> <i>Kein Antibiotogramm gewünscht</i>		<input type="checkbox"/> Kotprofil Lungenwürmer Endoparasiten, Lungenwürmer	15g K
<input type="checkbox"/> Yersinien inkl. Antibiotogramm	K	<input type="checkbox"/> Kotprofil Screening 1 Endoparasiten Bakteriologische Untersuchung (Aerobier, inkl. Antibiotogramm) Mykologische Unters. (empfohlen auch für Nager, Vögel und Reptilien)	10g K
<input type="checkbox"/> Clostridium perfringens-Enterotoxin (CPE)	K	<input type="checkbox"/> Kotprofil Screening 2 Endoparasiten Bakteriologische Untersuchung (Aerobier, inkl. Antibiotogramm) Giardien	10g K
Mykologie		<input type="checkbox"/> Kotprofil Taube Endoparasiten Bakt. Untersuchung auf Salmonellen	5g K
<input type="checkbox"/> Sprosspilze (Hefen)	K	<input type="checkbox"/> <i>Kein Antibiotogramm gewünscht</i>	
<input type="checkbox"/> Prototheca spp	K	Durchfallprofile	
Parasitologie		<input type="checkbox"/> Durchfallprofil Hund/Katze akut Endoparasiten Giardien Kryptosporidien Clostridium perfringens Enterotoxin Bakteriologische Untersuchung (Aerobier, inkl. Antibiotogramm)	20g K
<input type="checkbox"/> Endoparasiten (komb. Sedimentation - Flotation)	K	<input type="checkbox"/> Durchfallprofil Hund chronisch Endoparasiten Giardien Kryptosporidien Clostridium perfringens Enterotoxin Bakteriologische Untersuchung (Aerobier, inkl. Antibiotogramm) Mykologische Untersuchung Canine Elastase	20g K
<input type="checkbox"/> Endoparasiten quantitativ (McMaster - Verfahren) (Pfd, Wdk, selektive Entwurmung)	K	<input type="checkbox"/> Durchfallprofil Katze chronisch Endoparasiten Giardien Kryptosporidien Clostridium perfringens Enterotoxin Bakteriologische Untersuchung (Aerobier, inkl. Antibiotogramm) Mykologische Untersuchung Nahrungsausnutzung	20g K
<input type="checkbox"/> Leberegel (Sedimentationsverfahren)	K	<input type="checkbox"/> Durchfallprofil Pferd Endoparasiten Bakteriologische Untersuchung (Aerobier, inkl. Antibiotogramm) Clostridium perfringens multiplex-PCR Salmonella spp-PCR Elektronenmikroskopische Untersuchung	20g K
<input type="checkbox"/> Lungenwürmer (Tricherauswanderungsverfahren)	K	<input type="checkbox"/> Durchfallprofil Fohlen Endoparasiten Bakteriologische Untersuchung (Aerobier, inkl. Antibiotogramm) Lawsonia intrazellularis-PCR Salmonella spp-PCR Clostridium perfringens multiplex-PCR Elektronenmikroskopische Untersuchung	20g K
<input type="checkbox"/> Giardien (Enzymimmunoassay)	K	<input type="checkbox"/> <i>Kein Antibiotogramm gewünscht</i>	
<input type="checkbox"/> Kryptosporidien (Heine-Methode)	K	Interne Bearbeitungsvermerke	
<input type="checkbox"/> Oxyuren-Nachweis perianaler Klebestreifenabklatsch	K	<input type="checkbox"/> 6252 Probe ausgelaufen	
Verschiedenes		<input type="checkbox"/> 6253 Probenröhrchen nicht zukleben	
<input type="checkbox"/> Nahrungsausnutzung	K	<input type="checkbox"/> 6303 Kein Barcode auf Probe	
<input type="checkbox"/> Canine Elastase 1	K	<input type="checkbox"/> 6331 Kotröhrchen verwenden	
<input type="checkbox"/> Blut i. Stuhl	K	<input type="checkbox"/> 6340 Probengefäß zerbrochen	
<input type="checkbox"/> Elektronenmikroskopische Untersuchung	K	<input type="checkbox"/> 6451 Schutzröhrchen verwenden	
Molekularbiologie		<input type="checkbox"/> 7833 Richtigen Schein auswählen	
<input type="checkbox"/> Clostridium perfringens multiplex-PCR	K	<input type="checkbox"/> 8057 Scheine nicht lochen / heften	
<input type="checkbox"/> Mycobacterium avium paratuberculosis-PCR	K	<input type="checkbox"/> SF	
Hund			
<input type="checkbox"/> Coronavirus, canines-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Helicobacter spp-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Parvovirus-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Salmonella spp-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Staupevirus-PCR	K		
Katze			
<input type="checkbox"/> Coronavirus, felines-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Helicobacter spp-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Parvovirus-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Salmonella spp-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Tritrichomonas fetus-PCR	K		
Pferd			
<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Salmonella spp-PCR	K		
Wiederkäuer			
<input type="checkbox"/> Salmonella spp-PCR	K		
Vogel			
<input type="checkbox"/> Bornavirus aviäres-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Chlamydomphila psittaci-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Salmonella spp-PCR	K		
Schwein			
<input type="checkbox"/> Brachyspira hyodysenteriae-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Brachyspira pilosicoli-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Brachyspira spp-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Salmonella spp-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Transmissibl. Gastroenteritisvirus-PCR	K		