

bitte in Druckbuchstaben

Tierhalter: \_\_\_\_\_

Adresse nur bei  
Rechnungstellung an  
Tierhalter erforderlich

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

-----

Unterschrift des Tierhalters (wenn Rechnungsempfänger)

<b>Tierart</b>	<b>Geschlecht</b>	<b>Befund</b>
<input type="checkbox"/> Hund	<input type="checkbox"/> männl.	<input type="checkbox"/> per Fax
<input type="checkbox"/> Katze	<input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> per DFÜ
<input type="checkbox"/> Pferd	<input type="checkbox"/> kastr.	(e-mail oder Internet)
<input type="checkbox"/> Rind	<b>Rasse:</b>	<b>Rechnung</b>
<input type="checkbox"/> Schaf		<input type="checkbox"/> an Praxis
<input type="checkbox"/> Ziege	<b>Name:</b>	<input type="checkbox"/> an Tierhalter
<input type="checkbox"/> Schwein		
<input type="checkbox"/> Kaninchen	<b>Geburtsdatum:</b>	
<input type="checkbox"/> Meerschw.	_____	
<input type="checkbox"/> Frettchen		
<input type="checkbox"/> Vogel **		
<input type="checkbox"/> Reptil		
<input type="checkbox"/> Fisch		
<input type="checkbox"/> Sonst. Tierart **		
<b>Material</b>		
<input type="checkbox"/> Urin (U) →	<input type="checkbox"/> Spontanurin	
<input type="checkbox"/> Kot (K)	<input type="checkbox"/> Katheterurin	
<input type="checkbox"/> Haare (H)	<input type="checkbox"/> Punktionsurin	
<input type="checkbox"/> Hautgeschabsel (G)		
<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		
<b>Abnahmedatum:</b>	_____	

## Untersuchungsauftrag

### Mikrobiologie, Parasitologie



Postfach 1630 - 55006 Mainz  
Tel.: 0 61 32 / 78 12 34, Fax 0 61 32 / 78 13 85  
Veterinärlabor im Laborverbund Bioscientia

Bitte hier den Auftrags-  
barcode einkleben

Bitte das Auftragsformular, das Laborjournal und die Proben mit den entsprechenden Etiketten identifizieren und die restlichen Etiketten dem Auftrag beifügen.

Bitte für jede Probe ein separates  
Auftragsformular und eine separate  
Auftragsnummer benutzen.

Bitte unbedingt  
genaue  
Abnahme-  
stelle  
angeben!

# Mikrobiologie / Parasitologie

Bakteriologie	Profile	Abnahmestellen
<p><b>Bei mehreren Tupferproben:</b> Proben getrennt anlegen <input type="checkbox"/> Proben auf einer Platte anlegen <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung (Aerobier) Ab, K, U, Pu (pathogene Keime) inkl. Antibiogramm</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Kein Antibiogramm gewünscht</b></p> <p><input type="checkbox"/> Anaerobier Ab, K, Pu</p> <p><input type="checkbox"/> Yersinien inkl. Antibiogramm K</p> <p><input type="checkbox"/> Clostridium perfringens Enterotoxin (CPE) K</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 / MRSI Methicillin-resistenter Staph. aureus / Staph. intermedius inkl. Antibiogramm Ab</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Kotprofil-1 inkl. Antibiogramm</b> 5g K (= bakt., mykol. u. parasitol. Untersuchung) (Profilpreis zuzüglich Keimdiffenzierung und Antibiogramm)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Kotprofil-2 (nur Hund) inkl. Antibiogramm</b> 5g K (= Kotprofil-1 + canine Elastase-1) (Profilpreis zuzüglich Keimdiffenzierung und Antibiogramm)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Kotprofil-3 (nur Hund)</b> 5g K (= canine Elastase-1, Giardien-EIA, Clostridium perfringens-Enterotoxin)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Kotprofil-4 inkl. Antibiogramm</b> 5g K (= Kotprofil-1 + Nahrungsausnutzung) (Profilpreis zuzüglich Keimdiffenzierung und Antibiogramm)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Kotprofil-5</b> 5g K (= Nahrungsausnutzung, Giardien-EIA, Clostridium perfringens-Enterotoxin)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Kotprofil-6 inkl. Antibiogramm</b> 5g K (= Kotprofil-1 + Giardien-EIA) (Profilpreis zuzüglich Keimdiffenzierung und Antibiogramm)</p>	<p><b>Haut, Hautanhangsorgane</b></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"/> äußerer Gehörgang</p> <p><input type="checkbox"/> Mittelohr</p> <p><input type="checkbox"/> Schnabel- / Krallen- / Huf- / Klauenhorn</p> <p><b>Respirationstrakt / Maulhöhle</b></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><b>Auge</b></p> <p><input type="checkbox"/> Konjunktiva</p> <p><input type="checkbox"/> Cornea</p> <p><b>Genitaltrakt</b></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><b>Sonstige Herkunft</b></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><input type="checkbox"/> _____</p>
<p><b>Mykologie</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dermatophyten H, G</p> <p><input type="checkbox"/> Sprosspilze (Hefen) Ab, K</p> <p><input type="checkbox"/> Malassezien Ab</p> <p><input type="checkbox"/> Aspergillen Ab</p> <p><input type="checkbox"/> Megabakterien (Macrorhabdus ornithogaster) Au*</p> <p><input type="checkbox"/> Prototheca spp. K, U</p>	<p><b>Zuchthygiene Pferd (Stute + Hengst)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Zuchthygien. Untersuchung-Pferd-1</b> Ab (bakteriologische Untersuchung inkl. Keimdiffenzierung und Antibiogramm)</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Zuchthygien. Untersuchung-Pferd-2</b> Ab (bakt. Untersuchung + Sprosspilze inkl. Keimdiffenzierung und Antibiogramm)</p>	<p><b>Interne Bearbeitungsvermerke</b></p> <p><input type="checkbox"/> T7832 <input type="checkbox"/> VP</p> <p><input type="checkbox"/> T6331 <input type="checkbox"/> VS</p> <p><input type="checkbox"/> T6332 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> T8298 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> T6451 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> T6344 <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p><b>Parasitologie</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ektoparasiten H, G</p> <p><input type="checkbox"/> Endoparasiten K</p> <p><input type="checkbox"/> Lungenwürmer K</p> <p><input type="checkbox"/> Leberegel K</p> <p><input type="checkbox"/> Giardien-EIA K</p> <p><input type="checkbox"/> Kryptosporidien (Heine-Methode) K</p>		
<p><b>Verschiedenes</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nahrungsausnutzung (Hund, Katze) K</p>		
<p><b>Weitere Untersuchungen / Bemerkungen / antibiotische Therapie:</b> <b>Für Routineuntersuchungen bitte spezielles Formular verwenden!</b></p>		

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

