

# Untersuchungsauftrag

Mikrobiologie, Parasitologie



**BIOCONTROL**  
Veterinär. Labor. Partner.

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 Auftragsbarcode einkleben

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

## Weitere Untersuchungen / Bemerkungen:

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

bitte in Druckbuchstaben	
Tierhalter:	Adresse nur bei Rechnungstellung an
Straße:	Tierhalter erforderlich
PLZ/Ort:	
Unterschrift des Tierhalters (wenn Rechnungsempfänger)	
Station / Tierarzt:	
Tel.-Nr.	

Tierart	Geschlecht	Befund
Hund	männl.	per Fax
Katze	weibl.	DFÜ ist voreingestellt
Pferd	kastr.	
Rind		
Schaf		
Ziege		
Schwein		
Kaninchen		
Meerschw.		
Frettchen		
Vogel **		
Reptil **		
Fisch		
Sonst. Tierart **		
<b>Rasse:</b>		<b>Rechnung:</b>
		an Praxis
		an Tierhalter
<b>Name:</b>		<b>Abnahmedatum:</b>
<b>Patienten-ID</b>		<b>Abnahmeuhrzeit:</b>
<b>Geburtsdatum:</b>		
<b>Material</b>		
Urin (U)	Spontanurin	
Kot (K)	Katheterurin	
Parasit	Punktionsurin	
Synovia (Sy)		
Liquor (Li)		
Blutkultur		
Milch		
Biopsie (Bi)		
Kulturplatte		
Serum		
Haare (H)		
Hautgeschabbel (G)		
<input type="checkbox"/> Abstrich ** (Ab) <input type="checkbox"/> Ausstrich (Au) <input type="checkbox"/> Punktat (Pu) <input type="checkbox"/> Sekret <input type="checkbox"/> Sonstiges **		
<b>Bitte unbedingt genaue Abnahmestelle angeben!</b>		

## Mikrobiologische Untersuchungen außer Kot (Kotuntersuchungen siehe Rückseite)

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



0001

160065350251

# Kotuntersuchungen

Bakteriologie	Mat.	Kotprofile	Mat.
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung (pathogene Keime: Salmonella/Shigella, Campylobacter, E. coli var. haemolytica) inkl. Antibiogramm	K	<input type="checkbox"/> <b>Kotprofil parasitologisch Hund/Katze klein</b> Endoparasiten, Giardien	10g K
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung (Clostridium perfringens)	K	<input type="checkbox"/> <b>Kotprofil parasitologisch Hund/Katze groß</b> Endoparasiten, Giardien, Lungenwürmer	15g K
<input type="checkbox"/> <b>Kein Antibiogramm gewünscht</b>		<input type="checkbox"/> <b>Kotprofil Lungenwürmer</b> Endoparasiten, Lungenwürmer	15g K
<input type="checkbox"/> Yersinien inkl. Antibiogramm	K		
<input type="checkbox"/> Clostridium perfringens-Enterotoxin (CPE) (ELISA)	K		
Mykologie		<input type="checkbox"/> <b>Kotprofil Screening 1</b> (empfohlen auch für Nager, Vögel und Reptilien) Endoparasiten Bakteriologische Untersuchung (Aerobier, inkl. Antibiogramm) Mykologische Untersuchung	10g K
<input type="checkbox"/> Sprosspilze (Hefen)	K		
<input type="checkbox"/> Prototheca spp	K		
Parasitologie		<input type="checkbox"/> <b>Kotprofil Screening 2</b> Endoparasiten Bakteriologische Untersuchung (Aerobier, inkl. Antibiogramm) Giardien	10g K
<input type="checkbox"/> Endoparasiten (komb. Sedimentation - Flotation)	K		
<input type="checkbox"/> Endoparasiten quantitativ (McMaster - Verfahren) (Pfd, Wdk, selektive Entwurmung)	K		
<input type="checkbox"/> Leber-/Pansenegel (Sedimentationsverfahren)	K		
<input type="checkbox"/> Lungenwürmer (Tricherauswandlerverfahren)	K		
<input type="checkbox"/> Giardien (Enzymimmunoassay)	K		
<input type="checkbox"/> Kryptosporidien (Enzymimmunoassay)	K		
<input type="checkbox"/> Oxyuren-Nachweis	perianaler Klebestreifenabklatsch		
Verschiedenes		<input type="checkbox"/> <b>Kotprofil Taube</b> Endoparasiten Bakt. Untersuchung auf Salmonellen	5g K
<input type="checkbox"/> Nahrungsausnutzung	K		
<input type="checkbox"/> Canine Elastase 1	K		
<input type="checkbox"/> Blut i. Stuhl	K		
<input type="checkbox"/> Elektronenmikroskopische Untersuchung	K		
<input type="checkbox"/> Dysbioseindex	K		
Molekularbiologie		<input type="checkbox"/> <b>Kein Antibiogramm gewünscht</b>	
<input type="checkbox"/> Clostridium perfringens multiplex-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Mycobacterium avium paratuberculosis-PCR	K		
In Kombination mit einem Kot- oder Durchfallprofil gelten reduzierte Preise für die folgenden PCRs. Staffelpreise PCRs siehe Preisliste.			
Hund		<input type="checkbox"/> <b>Durchfallprofil Hund/Katze akut</b> Endoparasiten Giardien Kryptosporidien Clostridium perfringens Enterotoxin Bakteriologische Untersuchung (Aerobier, inkl. Antibiogramm)	20g K
<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"/> Staupivirus-PCR	K		
Katze		<input type="checkbox"/> <b>Durchfallprofil Hund chronisch</b> Endoparasiten Giardien Kryptosporidien Clostridium perfringens Enterotoxin Bakteriologische Untersuchung (Aerobier, inkl. Antibiogramm) Mykologische Untersuchung Canine Elastase	20g K
<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"/> <b>Durchfallprofil Katze chronisch</b> Endoparasiten Giardien Kryptosporidien Clostridium perfringens Enterotoxin Bakteriologische Untersuchung (Aerobier, inkl. Antibiogramm) Mykologische Untersuchung Nahrungsausnutzung	20g K
<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Salmonella spp-PCR	K		
Wiederkäuer		<input type="checkbox"/> <b>Durchfallprofil Pferd</b> Endoparasiten Bakteriologische Untersuchung (Aerobier, inkl. Antibiogramm) Clostridium perfringens multiplex-PCR Salmonella spp-PCR Elektronenmikroskopische Untersuchung	20g K
<input type="checkbox"/> Salmonella spp-PCR	K		
Vogel		<input type="checkbox"/> <b>Durchfallprofil Fohlen</b> Endoparasiten Bakteriologische Untersuchung (Aerobier, inkl. Antibiogramm) Lawsonia intracellularis-PCR Salmonella spp-PCR Clostridium perfringens multiplex-PCR Elektronenmikroskopische Untersuchung	20g K
<input type="checkbox"/> Bornavirus aviäres-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Chlamydophila psittaci-PCR	K		
<input type="checkbox"/> Salmonella spp-PCR	K		
Schwein		<input type="checkbox"/> <b>Kein Antibiogramm gewünscht</b>	
<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		