

Tierbesitzer:in/Stallbetreiber:in	Praxis (Angabe optional)
Name:	
Anschrift:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Befund per E-Mail an: <input type="checkbox"/> Tierhalter:in <input type="checkbox"/> Praxis Rechnung per E-Mail an: <input type="checkbox"/> Tierhalter:in <input type="checkbox"/> Praxis Datum u. Unterschrift: <p style="text-align:center;"><i>Die vollständige Anschrift inkl. E-Mail und Unterschrift des Rechnungsempfängers sind erforderlich!</i> <i>Bei Einsendungen von mehreren Tieren mit Sammelrechnung an Tierarzt oder Stallbetreiber bitte Liste unten (ggf. Beiblatt) verwenden.</i> <i>Mit Ihrem Auftrag geben Sie uns die Berechtigung, die Befunddaten anonymisiert für Forschungszwecke verwenden und veröffentlichen zu können.</i></p>	

Patientendaten	Name: <small>(bei mehreren Tieren Liste unten verwenden)</small>	Material
<input type="checkbox"/> Pferd <input type="checkbox"/> Pony <input type="checkbox"/> Esel Rasse: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> kastriert	Alter/Geb.-datum:	<input type="checkbox"/> Kot (100 g) <input type="checkbox"/> Sammelkot (3 Tage, 100g) <input type="checkbox"/> Kot 10-14 Tage nach Entwurmung <input type="checkbox"/> Klebestreifenabklatsch <input type="checkbox"/> Wurm <input type="checkbox"/> Sonstiges:
Letzte Entwurmung:	Präparat:	Probenentnahmedatum:
Auslandsaufenthalt <input type="checkbox"/> Import <input type="checkbox"/> Reise Land:	wann:	
Symptome/Bemerkungen:		

Untersuchung (bitte ankreuzen)		Kot / Mat.
<input type="checkbox"/> McMaster-Verfahren - Selektive Entwurmung	McMaster-Verfahren; Eizahl pro Gramm Kot,	50 g
<input type="checkbox"/> Endoparasiten Pferd (Sensitivität beim Bandwurm-Nachweis erhöht)	Kombinierte-Sedimentation-Flotation, Sammelkot 3 Tage	100 g
<input type="checkbox"/> Wirksamkeitskontrolle	McMaster-Verfahren 10-14 Tage nach Entwurmung	50 g
<input type="checkbox"/> Strongylus vulgaris -DNA-Nachweis	PCR aus isolierten Eiern; nur nach positivem Einachweis	100 g
<input type="checkbox"/> Larvendifferenzierung Große Strongyliden	Koprokultur, 3 Tages-Sammelprobe, Dauer 14 Tage	100 g
<input type="checkbox"/> Leberegel-Nachweis (Fasciola hepatica)	Sedimentationsverfahren, 3 Tage Sammelkot	100 g
<input type="checkbox"/> Fasciola-hepatica -Antigen-Nachweis	ELISA – Leberegelnachweis	100 g
<input type="checkbox"/> Oxyuris equi -Nachweis	Klebestreifenabklatsch	Tesa
<input type="checkbox"/> Lungenwurm/Dictyocaulus -Nachweis	Auswanderungsverfahren	100 g
<input type="checkbox"/> Druse Streptococcus equi subsp. equi- DNA-Nachweis	Real-time-PCR (Abstrich, Spülwasser)	Abstrich
<input type="checkbox"/> Lawsonia-intracellularis -DNA-Nachweis	Real-time-PCR	20 g Kot
<input type="checkbox"/> Mikrobiol. Durchfall-Screening PLUS (Mibi-Dia-PLUS)	Salmonella, Yersinia, Campylobacter, Enterotoxämie	20 g Kot
<input type="checkbox"/> Mikrobiol. Durchfall-Screening Pferd GROSS	Mibi-Dia-PLUS + Clostridium difficile-Toxine, darmpathogene E. coli-PCR, Lawsonia-PCR	20 g Kot
<input type="checkbox"/> Dermatophyten-DNA-Nachweis (Hautpilze)	Real-time-PCR	Hautgeschässel, Krusten
<input type="checkbox"/> Wurmbestimmung	Makroskopische Untersuchung von Helminthen	Wurm
<input type="checkbox"/> Darmflora-Analyse mit Befundbeurteilung	Fakultativ pathogene Keime, inkl. Anaerobier u. Pilze	20 g

Nr.	Tiername/Probenbeschriftung	Besitzer	Rasse	Alter/Geburtsdatum	Geschlecht
1					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m w <input type="checkbox"/> kastriert
2					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m w <input type="checkbox"/> kastriert
3					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m w <input type="checkbox"/> kastriert
4					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m w <input type="checkbox"/> kastriert
5					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m w <input type="checkbox"/> kastriert
6					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m w <input type="checkbox"/> kastriert
7					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m w <input type="checkbox"/> kastriert