

Tierhalter:in *	Praxis
Name: Straße/Hausnummer: PLZ/Ort: Telefon: E-Mail:	E-Mail:
Befund per Email an: <input type="checkbox"/> Tierhalter:in <input type="checkbox"/> Praxis Rechnung an: <input type="checkbox"/> Tierhalter:in <input type="checkbox"/> Praxis	Datum u. Unterschrift:
*Die vollständige Anschrift und Unterschrift des Rechnungsempfängers ist erforderlich! Mit Ihrem Auftrag geben Sie uns die Berechtigung, die Befunddaten anonymisiert für Forschungszwecke verwenden und veröffentlichen zu können.	

Patientendaten	Name:	Material
<input type="checkbox"/> Pferd <input type="checkbox"/> Pony <input type="checkbox"/> Esel <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> kastriert	Rasse:	<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"/> Tränkwasser (100 ml)
Alter/Geburtsdatum:	Gewicht:	Probenentnahmedatum:
Letzte Entwurmung:	Präparat:	
Bemerkungen: (evtl. Rückseite verwenden)		

Untersuchung (bitte ankreuzen)		Material
<input type="checkbox"/> Darmflora-Analyse mit Befundbeurteilung	Darmflora, fakultativ pathogene Keime, inkl. Anaerobier u. Pilze	10 g Kot
<input type="checkbox"/> Mikrobiologisches Durchfallscreening	Pathogene Keime: Salmonellen, Yersinien, Campylobacter	10 g Kot
<input type="checkbox"/> Mikrobiologisches Durchfallscreening PLUS (Mibi-Dia-PLUS)	Salmonellen, Yersinien, Campylobacter, Clostridium perfringens-Enterotoxin	10 g Kot
<input type="checkbox"/> Mikrobiol. Durchfall-Screening Pferd GROSS	Mibi-Dia-PLUS + Clostridium difficile-Toxine, darmpathogene E. coli-PCR, Lawsonia-PCR	10 g Kot
<input type="checkbox"/> Pathogene E. coli (EHEC/STEC/VTEC/EPEC)	PCR-Nachweis von Virulenzfaktoren bei E. coli	10 g Kot
<input type="checkbox"/> Tränkwasser-Untersuchung klein	Gesamtkeimzahl bei 20°C u. 37°C, E. coli, coliforme Keime	100 ml Tränkwasser
<input type="checkbox"/> Tränkwasser-Untersuchung groß	Tränkwasser klein + Salmonellen, Campylobacter, Yersinien, Enterokokken, Pseudomonaden, Pilze	100 ml Tränkwasser
<input type="checkbox"/> McMaster-Verfahren - Selektive Entwurmung	McMaster-Verfahren; Eizahl pro Gramm Kot	50 g Kot
<input type="checkbox"/> Endoparasiten Pferd, inkl. Bandwurm	Kombinierte-Sedimentation-Flotation, Sammelkot 3 Tage	100 g Kot

Weitere Angaben (optional)			
Symptome:	<input type="checkbox"/> Kotwasser <input type="checkbox"/> Blähungen	<input type="checkbox"/> Aufgasung <input type="checkbox"/> Durchfall	Sonstige:
Kotkonsistenz:	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> matschig	<input type="checkbox"/> wässrig	<input type="checkbox"/>
Chron. Erkrankungen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Welche:	
Allergien	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Sommerekzem	Welche:
Medikamente	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Antibiotika <input type="checkbox"/>	Sonstige:
Fütterung			
Rauhfutter:	<input type="checkbox"/> Heu <input type="checkbox"/> Heulage	<input type="checkbox"/> Stroh	Sonstiges:
Kraftfutter:	<input type="checkbox"/> Getreide <input type="checkbox"/> Müsli	<input type="checkbox"/> Mash	
Weidegang:	<input type="checkbox"/> Gras		
Zusatzpräparate:	<input type="checkbox"/> Mineralfutter:	<input type="checkbox"/> Kräuter:	<input type="checkbox"/> Probiotika:

* Ihre Adressdaten und Emailadressen werden zum Zwecke der Auftragsbearbeitung gespeichert. Eine weitere Verarbeitung der personenbezogenen Daten findet nicht statt.