

Tierhalter:in/Einsender:in*	Praxis
Name: Anschrift: 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:
<i>Die vollständige Anschrift und Unterschrift des Rechnungsempfängers ist erforderlich!</i>	

Patientendaten	Name:	Material
<input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> kastriert	Rasse:	<input type="checkbox"/> Kot <input type="checkbox"/> Sammelkot (3 Tage) <input type="checkbox"/> Kot 10-14 Tage nach Entwurmung
Alter/Geb.-datum:	Gewicht:	
Letzte Entwurmung:	Präparat:	
Bemerkungen: (evtl. Rückseite verwenden)		

Untersuchung (bitte ankreuzen)	
<input type="checkbox"/> Darmflora-Analyse mit Befundbeurteilung	fakultativ pathogene Keime, inkl. Anaerobier u. Pilze, pH-Wert
<input type="checkbox"/> Mikrobiologisches Durchfallscreening	Pathogene Keime: Salmonellen, Yersinien, Campylobacter
<input type="checkbox"/> Mikrobiologisches Durchfallscreening PLUS	Pathogene Keime, plus <i>Clostridium perfringens</i> -Enterotoxin
<input type="checkbox"/> Antibiotika-induzierter Durchfall	<i>Clostridium difficile</i> -Toxine A & B
<input type="checkbox"/> Pathogene E. coli (EHEC/STEC/VTEC/EPEC)	PCR-Nachweis von Virulenzfaktoren bei E. coli
<input type="checkbox"/> Endoparasiten Kleintier Würmer, Kokzidien, Giardien	Flotation, SAF (Giardia-Direktnachweis)
<input type="checkbox"/> Endoparasiten PLUS Würmer, Kokzidien, Giardien, Cryptosporidien	Flotation, SAF, Immunfluoreszenz
<input type="checkbox"/> Nahrungsausnutzung Stärke, Fett, Muskelfasern	semiquantitativer mikroskopischer Nachweis inkl. Färbung
<input type="checkbox"/> Okkultes Blut im Kot	Guajak-Test
<input type="checkbox"/> Pankreasinsuffizienz	Pankreas-Elastase 1-Test für Hunde

Weitere Angaben (optional)			
Symptome:	<input type="checkbox"/> Erbrechen <input type="checkbox"/> Durchfall	<input type="checkbox"/> Blähungen <input type="checkbox"/> Müdigkeit	Sonstige:
Kotkonsistenz:	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> breiig	<input type="checkbox"/> matschig <input type="checkbox"/> dünnflüssig
Chron. Erkrankungen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Welche:	
Allergien	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Hautprobleme	Welche:
Medikamente	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Antibiotika <input type="checkbox"/>	Sonstige:
Fütterung			
<input type="checkbox"/> Nassfutter	<input type="checkbox"/> BARF	<input type="checkbox"/> Trockenfutter	Sonstiges:
Zusatzpräparate:	<input type="checkbox"/> Probiotika	<input type="checkbox"/> Kräuter	
Zusatzinfos	<input type="checkbox"/> Zur Jagd genutzt	<input type="checkbox"/> Freigang	Sonstiges:

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