

<b>Tierarztpraxis</b>	<b>Tierhalter</b> (bitte Druckschrift)
<b>E-Mail:</b>	Name: Straße, Hausnr.: PLZ, Ort: Telefon: <b>E-Mail:</b>
<b>Befund an:</b> <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer <b>Rechnung an:</b> <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer	<b>Datum u. Unterschrift:</b>
<i>Die vollständige Anschrift, Emailadresse und Unterschrift des Rechnungsempfängers sind erforderlich!</i>	

<b>Patientendaten</b>	<b>Name:</b>	<b>Material</b>
<input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> Heimtier: <input type="checkbox"/> Reptil: <input type="checkbox"/> Vogel:		<input type="checkbox"/> Kot (20 g) <input type="checkbox"/> Sammelkot (3 Tage) <input type="checkbox"/> Insekt, Zecke, Floh etc. <input type="checkbox"/> Sonstiges:
<b>Rasse:</b>		
<b>Geschlecht</b> <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> kastriert	<b>Alter/Geburtsdatum:</b>	
<b>Auslandsaufenthalt:</b> <input type="checkbox"/> Import <input type="checkbox"/> Reise Land: wann:		
<b>Letzte Entwurmung/Behandlung mit:</b> am:		
<b>Symptome/Bemerkungen:</b>		Probenentnahmedatum:

<b>Untersuchung:</b> (bitte ankreuzen)	<b>Kot</b>
<input type="checkbox"/> <b>Endoparasiten Kleintier/Heimtier &amp; Vogel/Reptil</b> (Würmer, Kokzidien u. Giardien)	<b>Paket:</b> Flotation und SAF 20g
<input type="checkbox"/> <b>NEU: Endoparasiten PLUS</b> (v.a. Heimtier/Reptil) (Würmer, Kokzidien, Giardien, plus Cryptosporidien)	<b>Paket:</b> Flotation, SAF, IFT 20g
<b>Einzelne Verfahren:</b>	
<input type="checkbox"/> Nachweis Würmer, Bandwurm, Kokzidien	Flotation 20g
<input type="checkbox"/> Lungenwurm-Nachweis	Auswanderungsverfahren 20g
<input type="checkbox"/> Fluoreszenz-Direktnachweis Giardien/Cryptosporidien	IFT 20g
<input type="checkbox"/> Direktnachweis Giardien (u. anderer Protozoen) zur Identifikation der Ausscheider	SAF-Verfahren 20g
<input type="checkbox"/> <b>Neu:</b> Giardien-Antigen-Nachweis ( <b>CWP-1</b> ) - auch zur Therapiekontrolle geeignet	Kopro-Antigen-ELISA 10 g
<input type="checkbox"/> Cryptosporidien-Screening Antigen-Nachweis	Kopro-Antigen-ELISA 10 g
<input type="checkbox"/> Mikrobiolog. Durchfall-Screening (Yersinien, Salmonellen, Campylobacter)	Kultur auf pathogene Keime 10 g
<input type="checkbox"/> Pathogene Keime Varia <input type="checkbox"/> plus Antibiogramm Standard <input type="checkbox"/> <b>AB TÄHAV</b>	Kultur auf pathogene Keime Varia
<input type="checkbox"/> <b>Darmflora-Analyse</b> (fakultativ pathogene Keime, inkl. Hefen u. Anaerobier plus Befundbeurteilung)	mikrobiologische Kulturen 10 g
<input type="checkbox"/> <b>Enterotoxämie:</b> <i>Clostridium perfringens</i> -Enterotoxine $\alpha$ , $\beta$ , $\epsilon$	ELISA 10 g
<input type="checkbox"/> <b>Antibiotika-induzierter Durchfall:</b> <i>Clostridium difficile</i> Toxine	Immunchromatographie 10 g
<input type="checkbox"/> Pankreas-Elastase 1-Test für Hunde ( <b>Pankreasinsuffizienz</b> )	Immunchromatographie 10 g
<input type="checkbox"/> Okkultes Blut im Kot	Guajak-Test
<input type="checkbox"/> Kultureller Tritrichomonas-Nachweis	InPouch (Material bitte im Labor anfordern)
<input type="checkbox"/> Ektoparasiten: Laus, Zecke, Haarling, etc. Nach Verdau: Milbe, Floh, Hautgeschabsel, Haare, etc.	makros-/mikroskopische Bestimmung
<input type="checkbox"/> Helminthen-/Wurmbestimmung (Wurmtteile, fragliches Material)	makros-/mikroskopische Bestimmung

Weitere Untersuchungen finden Sie auf unserem allgemeinen Untersuchungsantrag oder in der Rubrik „Leistungsspektrum“ auf unserer Homepage [www.laborparadocs.de](http://www.laborparadocs.de).