

<b>Tierart´zt</b>	<b>Tierhalter/Stallbetreiber</b>
E-Mail:	Name: Straße/Hausnr: PLZ/Ort: Telefon: E-Mail:
<b>Befund per Email an:</b> <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierhalter	<b>Datum u. Unterschrift:</b>
<b>Rechnung an:</b> <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierhalter	
<i>Die vollständige Anschrift und Unterschrift des Rechnungsempfängers ist erforderlich!</i>	

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

<b>Untersuchung (bitte ankreuzen)</b>		
<input type="checkbox"/> <b>McMaster-Verfahren - Selektive Entwurmung</b>	McMaster-Verfahren; Eizahl pro Gramm Kot,	50 g
<input type="checkbox"/> Endoparasiten Pferd	Kombinierte-Sedimentation-Flotation, Sammelkot 3 Tage	100 g
<input type="checkbox"/> Wirksamkeitskontrolle	McMaster-Verfahren 10-14 Tage nach Entwurmung	50 g
<input type="checkbox"/> <b>Strongylus vulgaris-DNA-Nachweis</b>	PCR aus isolierten Eiern; nur nach positivem Einachweis	100 g
<input type="checkbox"/> Larvendifferenzierung nach Koprokultur	3 Tages-Sammelprobe, Dauer 14 Tage	100 g
<input type="checkbox"/> Leberegel-Nachweis ( <i>Fasciola hepatica</i> )	Sedimentationsverfahren, 3 Tage Sammelkot	100 g
<input type="checkbox"/> Lungenwurm/ <i>Dictyocaulus</i> -Nachweis	Auswanderungsverfahren	100 g
<input type="checkbox"/> <i>Oxyuris equi</i> -Nachweis	Klebestreifenabklatsch	Tesa
<input type="checkbox"/> Wurmbestimmung	Makroskopische Untersuchung von Helminthen	Wurm
<input type="checkbox"/> Druse – <b><i>Streptococcus equi equi</i></b>	<input type="checkbox"/> Kultur (nur klinisch akut) oder <input type="checkbox"/> DNA-Nachweis (PCR)	Tupfer, BAL
<input type="checkbox"/> Darmflora-Analyse mit Befundbeurteilung	Fakultativ pathogene Keime, inkl. Anaerobier u. Pilze	20 g

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