

Untersuchungsauftrag

Pferde und Nutztiere



Postfach 1630 - 55006 Mainz
 Tel.: 0 61 32 / 78 12 34, Fax 0 61 32 / 78 13 85
 Veterinärlabor im Laborverbund Bioscientia

Bitte hier den Auftrags-
barcode einkleben

Bitte das Auftragsformular, das Laborjournal und die Proben mit den entsprechenden Etiketten identifizieren.

bitte in Druckbuchstaben

Tierhalter: _____
 Adresse nur bei Rechnungstellung an Tierhalter erforderlich

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Unterschrift des Tierhalters (wenn Rechnungsempfänger) _____

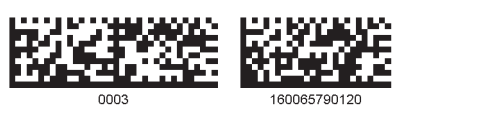
Tierart	<input type="checkbox"/> Pferd <input type="checkbox"/> Esel <input type="checkbox"/> Rind <input type="checkbox"/> Schwein <input type="checkbox"/> Ziege <input type="checkbox"/> Schaf <input type="checkbox"/> sonstige Tierart ***: _____	Material	<input type="checkbox"/> EDTA-Blut (EB) <input type="checkbox"/> EDTA-Blut, gefr. <input type="checkbox"/> EDTA-Plasma (EP) <input type="checkbox"/> EDTA-Plasma, gefr. <input type="checkbox"/> Vollblut (VB) <input type="checkbox"/> Serum (S) <input type="checkbox"/> Serum, gefr. <input type="checkbox"/> Heparin-Blut (HB) <input type="checkbox"/> Heparin-Plasma (HP) <input type="checkbox"/> Heparin-Plasma, gefr. <input type="checkbox"/> Citrat-Plasma (CP) <input type="checkbox"/> Citrat-Plasma, gefr. <input type="checkbox"/> NaF-Plasma (NaF) <input type="checkbox"/> Urin (U) <input type="checkbox"/> Urin, gefr. <input type="checkbox"/> Kot (K) <input type="checkbox"/> Synovia (Sy) <input type="checkbox"/> Liquor (Li) <input type="checkbox"/> Knochenmark (KM) <input type="checkbox"/> Ausstrich (Au)* <input type="checkbox"/> Blutauststrich (BA)	Material	<input type="checkbox"/> Abstrich (Ab)* <input type="checkbox"/> Haare (H) <input type="checkbox"/> Geschässel (G) <input type="checkbox"/> Punktat (Pu) <input type="checkbox"/> Tumor (Tu) <input type="checkbox"/> Biopsie (Bi) <input type="checkbox"/> Tesa-Präparat <input type="checkbox"/> Sonstiges***
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> kastr.	Abnahmedatum:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Rasse:	<input type="checkbox"/> hämolytisch <input type="checkbox"/> lipämisch <input type="checkbox"/> ikterisch	Abnahmezeit:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Name:	_____		Befund	<input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> DFÜ ist voreingestellt	
Patienten-ID:	_____		Rechnung	<input type="checkbox"/> an Praxis <input type="checkbox"/> an Tierhalter	
Geburtsdatum:	_____		Weitere Untersuchungen / Bemerkungen:	Für Mikrobiologie/Parasitologie bitte spezielles Formular verwenden!	

Station / Tierarzt: _____

Tel.-Nr. _____

Untersuchungen zum Profil	Mat.	Endokrinologie	Mat.	Klinische Chemie	Mat.	Hämatologie / Gerinnung	Mat.
In Kombination mit einem Profil gelten reduzierte Preise für die folgenden Untersuchungen:							
<input type="checkbox"/> Serum Amyloid A (Pferd) zum Profil	S	<input type="checkbox"/> T3	S	<input type="checkbox"/> Albumin	S	<input type="checkbox"/> Blutbild, großes	EB+BA
<input type="checkbox"/> SDMA zum Profil	S	<input type="checkbox"/> T4	S	<input type="checkbox"/> Bilirubin, gesamt	S	<input type="checkbox"/> Blutbild, kleines	EB+BA
Suchprogramme und Organprofile							
<input type="checkbox"/> Allgemeines Suchprogramm	EB+S	<input type="checkbox"/> FT4 (Thyroxin, freies)	S	<input type="checkbox"/> Cholesterin, gesamt	S	<input type="checkbox"/> Differentialblutbild, maschinell	EB+BA
<input type="checkbox"/> Übersichtsprofil	S	<input type="checkbox"/> FT3 (Trijodthyronin, freies)	S	<input type="checkbox"/> Cholesterin, gesamt	Pu	<input type="checkbox"/> Differentialblutbild, mikroskopisch	EB+BA
<input type="checkbox"/> Ergussprofil	Pu+Au*	<input type="checkbox"/> TSH	S	<input type="checkbox"/> Creatinin	S	<input type="checkbox"/> Blutparasiten (Ausstrichpräparat)	BA
<input type="checkbox"/> Synovialprofil	Sy+Au*	<input type="checkbox"/> Schilddrüsenprofil 1 (TSH+ft4)	S	<input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt	S	<input type="checkbox"/> Gerinnungsprofil (Quick-Test, PTT, kl. Blutbild)	EB+CP**
<input type="checkbox"/> Muskelprofil	S	<input type="checkbox"/> Schilddrüsenprofil 2 (TSH+ft4-T4)	S	<input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt	Pu	<input type="checkbox"/> PT (Quick-Test)	CP**
<input type="checkbox"/> Leberprofil	S	<input type="checkbox"/> Schilddrüsenprofil 3 (TSH+T4)	S	<input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt	S	<input type="checkbox"/> PTT (partielle Thromboplastinzeit)	CP**
<input type="checkbox"/> Nierenprofil	S	<input type="checkbox"/> Schilddrüsenprofil 3 (TSH+T4)	S	<input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt	Pu	Histologie / Zytologie	
<input type="checkbox"/> Spurenelementprofil	S	<input type="checkbox"/> Schilddrüsenprofil 3 (TSH+T4)	S	<input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt	S	Bitte Anamneseschein ausfüllen!	
<input type="checkbox"/> Mineralstoff- und Elektrolytprofil	S	<input type="checkbox"/> Schilddrüsenprofil 3 (TSH+T4)	S	<input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt	S	<input type="checkbox"/> Histopathologische Untersuch.	Tu, Bi
<input type="checkbox"/> Liquorprofil	Li+Au*	<input type="checkbox"/> Schilddrüsenprofil 3 (TSH+T4)	S	<input type="checkbox"/> Eiweiß, gesamt	S	<input type="checkbox"/> Histopath. Zusatzuntersuchung Pr. 2	Tu, Bi
Tierartenprofile							
<input type="checkbox"/> Praxisprofil 1	S	<input type="checkbox"/> Sexualhormone	S	<input type="checkbox"/> Fructosamine	S	<input type="checkbox"/> Immunhistologische Untersuch.	Tu, Bi
<input type="checkbox"/> Praxisprofil 2	S	<input type="checkbox"/> Anti-Müller-Hormon	S	<input type="checkbox"/> Gallensäuren, gesamt	S	<input type="checkbox"/> Zytologische Untersuchung	Au*
<input type="checkbox"/> Praxisprofil 3	S	<input type="checkbox"/> HCG-Stimulationstest (3 Proben) männlich	S	<input type="checkbox"/> Glucose	S	<input type="checkbox"/> Zytologisches Präparat 2	Au*
Entzündung							
<input type="checkbox"/> Serum Amyloid A (Pferd)	S	<input type="checkbox"/> Oestradiol	S	<input type="checkbox"/> Harnstoff	S	<input type="checkbox"/> Zytolog. Unters. (Wiederholung)	Au*
Allergietest							
<input type="checkbox"/> Polycheck-Allergietest Pferd	S	<input type="checkbox"/> Oestroneutralisierungs-Test (3 Proben) weiblich	S	<input type="checkbox"/> SDMA	S	<input type="checkbox"/> Vorbefund Nr.: _____	
Endokrinologie							
<input type="checkbox"/> Serum Amyloid A (Pferd)	S	<input type="checkbox"/> Progesteron	S	<input type="checkbox"/> Lactat	NaF, gefr.	<input type="checkbox"/> Zytologie Knochenmark	KM-Au
EMS							
<input type="checkbox"/> EMS-Profil	S**	<input type="checkbox"/> Testosteron	S	<input type="checkbox"/> Lactat-Belastungstest	NaF, gefr.	<input type="checkbox"/> Mikroskopisches Screening:	
<input type="checkbox"/> Kombi. Gluc.-Insulin-Tol.test 1	NaF, S**	Klinische Chemie					
<input type="checkbox"/> Kombi. Gluc.-Insulin-Tol.test 2	NaF, S**	Enzyme					
PPID							
<input type="checkbox"/> ACTH	EP**	<input type="checkbox"/> Alk. Phosphatase	S	<input type="checkbox"/> Eisen	S	<input type="checkbox"/> Haut	Abklatsch, Au*
<input type="checkbox"/> EMS/ECS-Profil	EP**+S**	<input type="checkbox"/> Alpha-Amylase	S	<input type="checkbox"/> Jod	S	<input type="checkbox"/> Trichogramm	Tesa
<input type="checkbox"/> TRH-Stimulationstest (2 x ACTH) (Pferd)	EP**	<input type="checkbox"/> Cholinesterase (Pseudocholinesterase)	S	<input type="checkbox"/> Kupfer	S	<input type="checkbox"/> Ohr	Au*
<input type="checkbox"/> Dexa.-Supp.-Test (2 Pr.) (Pferd)	S	<input type="checkbox"/> CK	S	<input type="checkbox"/> Mangan	S	<input type="checkbox"/> Blutauststrich	BA
<input type="checkbox"/> Dexa.-Supp.-Test (3 Pr.) (Pferd)	S	<input type="checkbox"/> CK-Isoenzyme	S, gefr.	<input type="checkbox"/> Selen	S	Magen-Darm-Trakt / Kot	
<input type="checkbox"/> Cortisol	S	<input type="checkbox"/> Gamma-GT	S	<input type="checkbox"/> Zink	S	<input type="checkbox"/> Folsäure	S**
Vitamine							
<input type="checkbox"/> Vitamin A (Retinol)	S**	<input type="checkbox"/> GLDH	S	Toxikologie			
<input type="checkbox"/> Vitamin B 1 (Thiamin)	EB, gefr.	<input type="checkbox"/> GOT (AST)	S	<input type="checkbox"/> Blei	EB	<input type="checkbox"/> Vitamin B 12 (Cobalamin)	S
<input type="checkbox"/> Vitamin B 6 (Pyridoxalphosphat)	S**	<input type="checkbox"/> GPT (ALT)	S	<input type="checkbox"/> Cadmium	EB	Harntrakt / Urin	
<input type="checkbox"/> Vitamin B 12 (Cobalamin)	S	<input type="checkbox"/> HBDH	S	<input type="checkbox"/> Quecksilber	EB	<input type="checkbox"/> Urinprofil (Urinstatus, Urinsediment, Eiweiß/Creatinin-Quotient)	U
<input type="checkbox"/> Vitamin D 25 (25-Hydroxy-Cholecalciferol)	S	<input type="checkbox"/> LDH	S	<input type="checkbox"/> Thallium	S	<input type="checkbox"/> Eiweiß/Creatinin-Quotient	U
<input type="checkbox"/> Vitamin E (Alpha-Tocopherol)	S**	<input type="checkbox"/> LDH (Lactat-Dehydrogenase)-Isoenzyme	S	Mineralstoffe / Elektrolyte			
<input type="checkbox"/> Vitamin H (Biotin)	S, gefr.	<input type="checkbox"/> Lipase (DGGR)	S	<input type="checkbox"/> Calcium	S	<input type="checkbox"/> Urinstatus	U
Toxikologie							
<input type="checkbox"/> Blei	EB	<input type="checkbox"/> Calcium (ionisiert)	HP	<input type="checkbox"/> Chlorid	S	<input type="checkbox"/> Urinsediment	U
<input type="checkbox"/> Cadmium	EB	<input type="checkbox"/> Chlorid	S	<input type="checkbox"/> Kalium	S	<input type="checkbox"/> Osmolalität im Urin	U
<input type="checkbox"/> Quecksilber	EB	<input type="checkbox"/> Kalium	S	<input type="checkbox"/> Magnesium	S	<input type="checkbox"/> Osmolalität im Serum	S
<input type="checkbox"/> Thallium	S	<input type="checkbox"/> Magnesium	S	<input type="checkbox"/> Natrium	S	<input type="checkbox"/> Spezifisches Gewicht	U
Mineralstoffe / Elektrolyte							
<input type="checkbox"/> Calcium	S	<input type="checkbox"/> Natrium	S	<input type="checkbox"/> Phosphat, anorganisch	S	<input type="checkbox"/> Konkrementanalyse	Stein
<input type="checkbox"/> Calcium (ionisiert)	HP	<input type="checkbox"/> Phosphat, anorganisch	S	Entnahmestelle:			
<input type="checkbox"/> Chlorid	S	Entnahmestelle:					
<input type="checkbox"/> Kalium	S	Entnahmestelle:					
<input type="checkbox"/> Magnesium	S	Entnahmestelle:					
<input type="checkbox"/> Natrium	S	Entnahmestelle:					
<input type="checkbox"/> Phosphat, anorganisch	S	Entnahmestelle:					

* Materialien siehe Leistungsverzeichnis, ** bei Transportzeiten >24 Std. Material einfrieren und gefroren versenden
 *** bitte unter Bemerkungen näher spezifizieren



Exklusiv gedruckt von MediaMarkt® (040) 727 360 - 0 · Nachdruck verboten · 09.22 · ABD 2203683 · Mat.-Nr. 500948 · Art.Nr. 1002-00791

Infektionskrankheiten Pferd	Mat.	Erbkrankheiten Pferd	Mat.	Infektionskrankheiten Rind	Mat.	Infektionskrankheiten Schwein	Mat.
<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocyct.-Ak (IgG)	S	<input type="checkbox"/> Cerebelläre Abtrophie (CA)	EB, Ab*	<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocyct.-Ak (IgG)	S	<input type="checkbox"/> Actinobac. pleuropneumoniae (APP)-PCR	Ab*
<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum-PCR	EB, Zecke	<input type="checkbox"/> Hered. Equine Reg. Derm. Asthenie (HERDA)	EB, Ab*	<input type="checkbox"/> Anaplasma phagozytophilum-PCR	EB, Zecke	<input type="checkbox"/> Bordetella spp-DNA (PCR)	Ab*
<input type="checkbox"/> Arteritisvirus, equines-Ak	S	<input type="checkbox"/> Hyperk. Periodische Paralyse (HYPP)	EB, Ab*	<input type="checkbox"/> Babesia divergens-Ak (IgG)	S	<input type="checkbox"/> Chlamydophila spp-PCR	Ab*
<input type="checkbox"/> Arteritisvirus, equines-PCR	Ab*	<input type="checkbox"/> Junctional epidermolysis bullosa (H-Jeb)	EB, Ab*	<input type="checkbox"/> Chlamydophila spp-PCR	Ab*	<input type="checkbox"/> Circovirus-2, porcines (PCV-2)-PCR	Ab*
<input type="checkbox"/> Aspergillus fumigatus-PCR	Ab*	<input type="checkbox"/> Lavernder Foal Syndrom	EB, Ab*	<input type="checkbox"/> Mycoplasma spp-PCR	Ab*	<input type="checkbox"/> Haemophilus parasuis-PCR	Ab*
<input type="checkbox"/> Babesia caballi-Ak (IgG)	S	<input type="checkbox"/> Maligne Hyperthermie	EB, Ab*			<input type="checkbox"/> Leptospira spp-PCR	U
<input type="checkbox"/> Babesia spp-PCR	EB, Zecke	<input type="checkbox"/> Polysaccharid-Speicher-Myopathie (PSSM1)	EB, Ab*			<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyopneumoniae (MHP)-PCR	Ab*
<input type="checkbox"/> Borrelien-Ak (IgG)	S	<input type="checkbox"/> SCID	EB, Ab*			<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyorhinis-PCR	Ab*
<input type="checkbox"/> Borrelien-Ak (IgG-Immunoblot)	S					<input type="checkbox"/> Mycoplasma hyosynoviae-PCR	Ab*
<input type="checkbox"/> Borrelien-PCR	Bi, Sy, Li, Zecke					<input type="checkbox"/> Mycoplasma spp-PCR	Ab*
<input type="checkbox"/> CEM/Tayl. equigenitalis-PCR	Ab*					<input type="checkbox"/> Parvovirus, porcines (PPV)-PCR	Bi
<input type="checkbox"/> Chlamydophila spp-PCR	Ab*					<input type="checkbox"/> Pasteurella multocida-PCR	Ab*
<input type="checkbox"/> Equ. Infektiöse Anämie-Ak (Coggins-Test)	S					<input type="checkbox"/> PRRS Virus-PCR	Ab*
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 1+4, equines-Ak	S						
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 1+4, equines-PCR	Ab*						
<input type="checkbox"/> Herpesvirus 2+5, equines-PCR	Ab*						
<input type="checkbox"/> Influenza A Virus-PCR	Ab*						
<input type="checkbox"/> Influenzavirus A equi 1+2-Ak	S						
<input type="checkbox"/> Leptospien-Ak (Mikroagglutinationstest)	S						
<input type="checkbox"/> Leptospira spp-PCR	EB, U						
<input type="checkbox"/> Mycoplasma spp-PCR	Ab*						
<input type="checkbox"/> Streptokokkus equi ssp. equi-PCR	Ab*						
<input type="checkbox"/> Strepto. equi ssp. zoo.-PCR	Ab*						
<input type="checkbox"/> Theileria (Babesia) equi-Ak (IgG)	S						
Profile							
<input type="checkbox"/> Atemwege-Profil Pferd	Ab*						
Arteritisvirus, equines-PCR							
Herpesvirus 1+4, equines-PCR							
Herpesvirus 2+5, equines-PCR							
Influenza A Virus-PCR							
Streptokokkus equi ssp. equi-PCR							
Streptokokkus equi ssp. zooepidemicus-PCR							
<input type="checkbox"/> Herpes- und Influenza-Profil Pferd	Ab*						
Herpesvirus 1+4, equines-PCR							
Influenza A Virus-PCR							
<input type="checkbox"/> Druse-Profil	Ab*						
Streptokokkus equi ssp. equi-PCR							
Streptokokkus equi ssp. zooepidemicus-PCR							
Profile							
Respiration / Reproduktion							
<input type="checkbox"/> PCV-2 + PRRS-PCR	Ab*						
<input type="checkbox"/> PCV-2 + PRRS + MHP-PCR	Ab*						
<input type="checkbox"/> PCV-2 + PRRS + MHP + APP-PCR	Ab*						
Interne Verarbeitungsvermerke							
<input type="checkbox"/> Barcodes richtig kleben							
<input type="checkbox"/> Kugelschreiber benutzen							
<input type="checkbox"/> ungeeignetes Material							
<input type="checkbox"/> Anamnesebogen fehlt							
<input type="checkbox"/> Probe ausgelaufen							
<input type="checkbox"/> Probenröhrchen nicht zukleben							
<input type="checkbox"/> zu wenig Material							
<input type="checkbox"/> fehlendes Material							
<input type="checkbox"/> EDTA-Plasma für KC							
<input type="checkbox"/> kein Barcode auf Probe							
<input type="checkbox"/> EDTA geronnen, kein gr. BB							
<input type="checkbox"/> EDTA geronnen, kein kl. BB							
<input type="checkbox"/> Kotröhrchen verwenden							
<input type="checkbox"/> Urinröhrchen verwenden							
<input type="checkbox"/> Probengefäß zerbrochen							
<input type="checkbox"/> mehrere Profile/Überschneidungen							
<input type="checkbox"/> Schein fehlt/nur Anamnesebogen							
<input type="checkbox"/> Schutzröhrchen verwenden							
<input type="checkbox"/> richtigen Schein auswählen							
<input type="checkbox"/> Versandtasche zukleben							
<input type="checkbox"/> Scheine nicht lochen/heften							
<input type="checkbox"/> Spritzen, Kanülen, Skalpelle							
<input type="checkbox"/> Probe kam ungefroren							
<input type="checkbox"/> Vollblut/Serum zentrifugieren							
<input type="checkbox"/> Ergebnis unter Vorb., da ungefr.							
<input type="checkbox"/> Ergebnis unter Vorb., da ungefr. >24h							
<input type="checkbox"/> Ergebnis unter Vorb., da ungefr. >8h							
<input type="checkbox"/> SF							

* Materialien siehe Leistungsverzeichnis, ** bei Transportzeiten >24 Std. Material einfrieren und gefroren versenden

*** bitte unter Bemerkungen näher spezifizieren