

<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/> Name, Vorname Tierhalter Weitere Angaben bei Rechnung an Tierhalter: <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/> Straße, Hausnummer <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/> Postleitzahl, Ort <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/> Unterschrift Tierhalter <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height:20px;" type="checkbox"/> Rechnung an Tierhalter Hiermit beauftrage ich die Vetlab GmbH die angeforderten Untersuchungen durchzuführen. Die aktuell gültige Preisliste habe ich zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Vetlab GmbH die hier genannten personenbezogenen Daten erfasst und zu Zwecken der Rechnungsstellung sowie zur Durchführung des Laborauftrages verarbeitet. Ich bin einverstanden, dass meine Daten sowie die Untersuchungsergebnisse an die behandelnde, hier genannte, Tierarztpraxis übermittelt werden. Der Übermittlung des Laborbefundes an die Tierarztpraxis per E-Mail stimme ich zu.	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> Barcode </div> Einsender <input style="width:100%; height:40px;" type="text"/> Hiermit beauftrage ich die Vetlab GmbH die angeforderten Untersuchungen durchzuführen, sofern der Auftrag nicht durch den Tierhalter erfolgt ist. Die aktuell gültige Preisliste habe ich zur Kenntnis genommen. <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/> Unterschrift Tierarzt
<input style="width:100%; height:40px;" type="text"/> Vorbericht/ Bemerkungen	<input style="width:20px; height:20px;" type="checkbox"/> Notfall <input style="width:100%; height:20px;" type="text"/> Entnahmedatum	<input style="width:100%; height:20px;" type="text"/> Unterschrift Tierarzt

männlich
 weiblich
 kastriert
 Name: _____ Alter: _____ Geburtsdatum: _____

Abstrich Ohr
<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts <input type="checkbox"/> Otitis externa <input type="checkbox"/> Otitis media <input type="checkbox"/> Otitis interna <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung anaerob (bei Otitis media/ interna) <input type="checkbox"/> Mykologische Untersuchung
Abstrich Auge
<input type="checkbox"/> Konjunktiva links <input type="checkbox"/> Konjunktiva rechts <input type="checkbox"/> Kornea links <input type="checkbox"/> Kornea rechts <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob <input type="checkbox"/> Mykologische Untersuchung
Abstrich Wunde
<input type="checkbox"/> Wunde <input type="checkbox"/> Abszess <input type="checkbox"/> Fistel <input type="checkbox"/> Bissverletzung <input type="checkbox"/> Mauke <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung anaerob <input type="checkbox"/> Mykologische Untersuchung <input type="checkbox"/> Kulturelle Untersuchung auf Streptococcus equi ssp. equi
Gastrointestinaltrakt
<input type="checkbox"/> Kot <input type="checkbox"/> Abstrich Rektum <input type="checkbox"/> Abstrich Anus <input type="checkbox"/> Abstrich Maulhöhle <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung anaerob <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung NUR auf Salmonellen <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung auf Salmonellen, Yersinien, Campylobacter <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung NUR auf Hefen
Respirationstrakt
<input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> TBS <input type="checkbox"/> Sputum <input type="checkbox"/> Abstrich Nase links <input type="checkbox"/> Abstrich Nase rechts <input type="checkbox"/> Abstrich Trachea <input type="checkbox"/> Abstrich Pharynx <input type="checkbox"/> Luftsack rechts <input type="checkbox"/> Luftsack links <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung anaerob

Harntrakt
<input type="checkbox"/> Spontanharn <input type="checkbox"/> Katheterharn <input type="checkbox"/> Zystozenteseharn <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob (inkl. Keimzahlbestimmung+Hemmstofftest)
Abstrich Genitaltrakt
<input type="checkbox"/> Zervix <input type="checkbox"/> Uterus <input type="checkbox"/> Vagina <input type="checkbox"/> Penis <input type="checkbox"/> Präputium <input type="checkbox"/> Urethra <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung anaerob <input type="checkbox"/> Mykologische Untersuchung <input type="checkbox"/> Stutentupfer (bakteriologische Untersuchung aerob + Mykologische Untersuchung)
Milchproben
<input type="checkbox"/> Euterviertel Li <input type="checkbox"/> Euterviertel Re <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung anaerob <input type="checkbox"/> Mykologische Untersuchung
Divers
<input type="checkbox"/> Punktat Abdomen <input type="checkbox"/> Punktat Thorax <input type="checkbox"/> Synovia <input type="checkbox"/> Liquor <input type="checkbox"/> Sonstige Materialien: <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung anaerob <input type="checkbox"/> Mykologische Untersuchung
Blutkultur
<input type="checkbox"/> Blutkultur <input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob + anaerob <input type="checkbox"/> Mykologische Untersuchung (Systemmykosen)
Resistenz-Screening
<input type="checkbox"/> Material/ Entnahmeort: <input type="checkbox"/> MRS-Screening <input type="checkbox"/> ESBL-Screening

Abstrich von			Punktat/ Spülprobe		Divers		
<input type="checkbox"/> Konjunktiva	<input type="checkbox"/> Kornea	<input type="checkbox"/> Tonsille	<input type="checkbox"/> Bauchhöhle	<input type="checkbox"/> Brusthöhle	<input type="checkbox"/> Liquor	<input type="checkbox"/> EDTA-Blut	<input type="checkbox"/> Serum
<input type="checkbox"/> Pharynx	<input type="checkbox"/> Nase	<input type="checkbox"/> Trachea	<input type="checkbox"/> Synovia	<input type="checkbox"/> Luftsack	<input type="checkbox"/> Magen	<input type="checkbox"/> Harn	<input type="checkbox"/> Kot
<input type="checkbox"/> Magen	<input type="checkbox"/> Penis	<input type="checkbox"/> Präputium	<input type="checkbox"/> Leber	<input type="checkbox"/> Niere	<input type="checkbox"/> Milz	<input type="checkbox"/> Zecke	
<input type="checkbox"/> Vagina	<input type="checkbox"/> Uterus	<input type="checkbox"/> Zervix	<input type="checkbox"/> Knochenmark	<input type="checkbox"/> TBS	<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> Sonstige:	

Koproskopische Untersuchun-	Methode
<input type="checkbox"/> Cryptosporidium parvum	AG ELISA
<input type="checkbox"/> Endoparasiten	Flotation
<input type="checkbox"/> Endoparasiten OHNE Larven	Sedimentation-Flotation
<input type="checkbox"/> Endoparasiten MIT Larven	Auswanderung-Sedimentation-Flotation
<input type="checkbox"/> Fasciola hepatica	Sedimentation
<input type="checkbox"/> Giardia intestinalis	AG ELISA
Serologie/ Molekularbiologie	Methode
<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum	<input type="checkbox"/> IgG ELISA <input type="checkbox"/> IgG Immunoblot <input type="checkbox"/> qPCR
<input type="checkbox"/> Babesia spp.	qPCR
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi sensu lato	<input type="checkbox"/> qPCR <input type="checkbox"/> IgG ELISA <input type="checkbox"/> IgG Immunoblot <input type="checkbox"/> qPCR

<input type="checkbox"/> Chlamydiaceae	qPCR
<input type="checkbox"/> Chlamydia pneumoniae	qPCR
<input type="checkbox"/> Clostridium difficile Toxine	qPCR
<input type="checkbox"/> Clostridium perfringens Toxine	PCR
<input type="checkbox"/> Coxiella burnetii	qPCR
<input type="checkbox"/> Dermatophyten	qPCR
<input type="checkbox"/> Ehrlichia spp.	qPCR
<input type="checkbox"/> Ektoparasiten	Mikroskopie
<input type="checkbox"/> Equines Herpesvirus 1+4 (EHV-1+4)	IgG IIFT
<input type="checkbox"/> Equines Herpesvirus 1 (EHV-1)	qPCR
<input type="checkbox"/> Equines Herpesvirus 2 (EHV-2)	qPCR
<input type="checkbox"/> Equines Herpesvirus 4 (EHV-4)	qPCR
<input type="checkbox"/> Equines Herpesvirus 5 (EHV-5)	qPCR
<input type="checkbox"/> Equines Influenza A Virus (H3N8+H7N7)	qPCR
<input type="checkbox"/> EHEC	<input type="checkbox"/> qPCR <input type="checkbox"/> bakU+qPCR
<input type="checkbox"/> EPEC	<input type="checkbox"/> qPCR <input type="checkbox"/> bakU+qPCR

<input type="checkbox"/> FSME	<input type="checkbox"/> IgG Immunoblot <input type="checkbox"/> qPCR
<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis	qPCR
<input type="checkbox"/> Leptospira interrogans	qPCR
<input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes	qPCR
<input type="checkbox"/> Mikroskopische Untersuchung Blutparasiten (Blutausstrich)	Mikroskopie
<input type="checkbox"/> Mycoplasma spp.	qPCR
<input type="checkbox"/> Rhodococcus equi	qPCR
<input type="checkbox"/> Rickettsia spp.	qPCR
<input type="checkbox"/> Rotavirus Typ A (RV-A)	qPCR
<input type="checkbox"/> Streptococcus equi ssp. equi	qPCR
<input type="checkbox"/> Taylorella equigenitalis	qPCR
<input type="checkbox"/> Antikörpertiter Nachbestimmung:	
Labornummer erste Serumprobe: _____	
Entnahmedatum erste Serumprobe: _____	

PROFILE PFERD/ FOHLEN (PF/ F)	
<input type="checkbox"/> Atemwege Fohlen (F)	Methode
<input type="checkbox"/> Streptococcus equi ssp. equi	bakU
<input type="checkbox"/> Rhodococcus equi	bakU
<input type="checkbox"/> Equines Influenza Virus (EIAV)	qPCR
<input type="checkbox"/> Equines Herpes Virus 1 (EHV-1)	qPCR
<input type="checkbox"/> Equines Herpes Virus 4 (EHV-4)	qPCR
<input type="checkbox"/> Atemwege Pferd (PF)	Methode
<input type="checkbox"/> Streptococcus equi ssp. equi	bakU
<input type="checkbox"/> Equines Influenza Virus (EIAV)	qPCR
<input type="checkbox"/> Equines Herpes Virus 1 (EHV-1)	qPCR
<input type="checkbox"/> Equines Herpes Virus 4 (EHV-4)	qPCR
<input type="checkbox"/> Auge	Methode
<input type="checkbox"/> Equines Herpes Virus 2 (EHV-2)	qPCR
<input type="checkbox"/> Equines Herpes Virus 5 (EHV-5)	qPCR
<input type="checkbox"/> Chlamydien	qPCR
<input type="checkbox"/> Diarrhoe Fohlen (F)	Methode
<input type="checkbox"/> Giardia intestinalis	AG ELISA
<input type="checkbox"/> Cryptosporidium parvum	AG ELISA
<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis	qPCR
<input type="checkbox"/> Rotavirus Typ A (RV-A)	qPCR

<input type="checkbox"/> Diarrhoe Pferd (PF)	Methode
<input type="checkbox"/> Giardia intestinalis	AG ELISA
<input type="checkbox"/> Cryptosporidium parvum	AG ELISA
<input type="checkbox"/> Rotavirus Typ A (RV-A)	qPCR
<input type="checkbox"/> Zecke	Methode
<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum	IgG Blot
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi sensu lato	IgG Blot
<input type="checkbox"/> FSME	qPCR
<input type="checkbox"/> Diarrhoe I	Methode
<input type="checkbox"/> Endoparasiten	tierartabh.
<input type="checkbox"/> enteropathogene Bakterien aerob	bakU
<input type="checkbox"/> Diarrhoe II	Methode
<input type="checkbox"/> enteropathogene Bakterien aerob	bakU
<input type="checkbox"/> Salmonellen	Kultur
<input type="checkbox"/> Yersinien	Kultur
<input type="checkbox"/> Campylobacter	Kultur

<input type="checkbox"/> Diarrhoe III	Methode
<input type="checkbox"/> Endoparasiten	tierartabh.
<input type="checkbox"/> enteropathogene Bakterien aerob	bakU
<input type="checkbox"/> Salmonellen	Kultur
<input type="checkbox"/> Yersinien	Kultur
<input type="checkbox"/> Campylobacter	Kultur
<input type="checkbox"/> Diarrhoe IV	Methode
<input type="checkbox"/> Endoparasiten	tierartabh.
<input type="checkbox"/> enteropathogene Bakterien aerob	bakU
<input type="checkbox"/> enteropathogene Bakterien anaerob	bakU
<input type="checkbox"/> Salmonellen	Kultur
<input type="checkbox"/> Yersinien	Kultur
<input type="checkbox"/> Campylobacter	Kultur
<input type="checkbox"/> Diarrhoe V	Methode
<input type="checkbox"/> Endoparasiten	tierartabh.
<input type="checkbox"/> enteropathogene Bakterien aerob	bakU
<input type="checkbox"/> Giardia intestinalis	AG ELISA
<input type="checkbox"/> Cryptosporidium parvum	AG ELISA
Profile Diarrhoe I-V ohne Keimdifferentenzierung der physiologischen Darmflora, ohne Antibiogramm	

TA = Preis bei Abrechnung mit der Tierarztpraxis; TH = Preis bei Abrechnung direkt mit dem Tierhalter; Preise gültig ab 01.02.2019

netto Preise zzgl. Mehrwertsteuer; brutto Preise inkl. 19% Mehrwertsteuer; bei Abrechnung direkt mit dem Tierhalter gilt der 1,4-fache Satz zzgl. 2,10 € netto Porto und Versandmaterial

Vetalab GmbH • Elisabethenstraße 11 • 88212 Ravensburg • Telefon: +49 (0)751 36 14 09-23 • Fax: +49 (0)751 36 14 09-30 • E-Mail: labor@vetalab.de