

<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/> <b>Name, Vorname Tierhalter</b> Weitere Angaben bei Rechnung an Tierhalter: <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/> <b>Straße, Hausnummer</b> <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/> <b>Postleitzahl, Ort</b> <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/> <b>Unterschrift Tierhalter</b> <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width:20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <b>Rechnung an Tierhalter</b> 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.	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/> <b>Barcode</b>
<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/> <b>Vorbericht/ Bemerkungen</b>	<input style="width:20px; height: 20px;" type="checkbox"/> <b>Notfall</b> <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/> <b>Entnahmedatum</b>	<input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/> <b>Einsender</b> <input style="width:100%; height: 20px;" 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"/> <b>Unterschrift Tierarzt</b>

<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> kastriert	<b>Name:</b> _____	<b>Alter:</b> _____	<b>Geburtsdatum:</b> _____
-----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	--------------------	---------------------	----------------------------

<b>Abstrich Ohr</b>
<input type="checkbox"/> links <input type="checkbox"/> rechts
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung anaerob (bei Otitis media/ interna)
<input type="checkbox"/> Mykologische Untersuchung
<b>Abstrich Auge</b>
<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
<b>Abstrich Wunde</b>
<input type="checkbox"/> Wunde <input type="checkbox"/> Fistel
<input type="checkbox"/> Bissverletzung <input type="checkbox"/> Abszess
<input type="checkbox"/> Mauke
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung anaerob
<input type="checkbox"/> Mykologische Untersuchung
<b>Gastrointestinaltrakt</b>
<input type="checkbox"/> Kot <input type="checkbox"/> Abstrich Rektum
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> Enteropathogene Keime aerob + mykolog. Untersuchung
<b>Harntrakt</b>
<input type="checkbox"/> Spontanharn <input type="checkbox"/> Katheterharn
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob (inkl. Keimzahlbestimmung+Hemmstofftest)
<b>Blutkultur</b>
<input type="checkbox"/> Blutkultur
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob + anaerob
<input type="checkbox"/> Mykologische Untersuchung (Systemmykosen)

<b>Respirationstrakt</b>
<input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> TBS
<input type="checkbox"/> Abstrich Nase links <input type="checkbox"/> Abstrich Nase rechts
<input type="checkbox"/> Abstrich Pharynx <input type="checkbox"/> Abstrich Trachea
<input type="checkbox"/> Luftsack links <input type="checkbox"/> Luftsack rechts
<input type="checkbox"/> Sputum
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung anaerob
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung auf S. equi ssp. equi
<b>Abstrich Genitaltrakt</b>
<input type="checkbox"/> Zervix <input type="checkbox"/> Urethra
<input type="checkbox"/> Uterus <input type="checkbox"/> Penis
<input type="checkbox"/> Vagina <input type="checkbox"/> Präputium
<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)
<b>Divers</b>
<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
<b>Milchproben</b>
<input type="checkbox"/> Euterhälfte L <input type="checkbox"/> Euterhälfte R
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung anaerob
<input type="checkbox"/> Mykologische Untersuchung
<b>Resistenz-Screening</b>
<input type="checkbox"/> Material/ Entnahmeort:
<input type="checkbox"/> MRS-Screening <input type="checkbox"/> ESBL-Screening

**Probenmaterial für Serologie/ Molekularbiologie**

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 Untersuchungen	Methode
<input type="checkbox"/> Cryptosporidium parvum	AG ELISA
<input type="checkbox"/> Endoparasiten OHNE Larven	Sedimentation-Flotation
<input type="checkbox"/> Endoparasiten OHNE Larven	McMaster
<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	IgG ELISA
<input type="checkbox"/>	IgG Immunoblot
<input type="checkbox"/>	qPCR
<input type="checkbox"/> Babesia spp.	qPCR
<input type="checkbox"/> Bornavirus	qPCR
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferi sensu lato	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"/> Coggins Test	Agardiffusion
<input type="checkbox"/> Coxiella burnetii	qPCR
<input type="checkbox"/> Dermatophyten	qPCR
<input type="checkbox"/> Ehrlichia spp.	qPCR

Serologie/ Molekularbiologie	Methode
<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	qPCR
<input type="checkbox"/>	bakU+qPCR
<input type="checkbox"/> EPEC	qPCR
<input type="checkbox"/>	bakU+qPCR
<input type="checkbox"/> FSME	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

PROFILE PFERD/ FOHLEN (PF/ F)	
<input type="checkbox"/> Atemwege Fohlen (F)	Methode
Streptococcus equi ssp. equi	bakU
Rhodococcus equi	bakU
Equines Influenza Virus (EIAV)	qPCR
Equines Herpes Virus 1 (EHV-1)	qPCR
Equines Herpes Virus 4 (EHV-4)	qPCR
<input type="checkbox"/> Atemwege Pferd (PF)	Methode
Streptococcus equi ssp. equi	bakU
Equines Influenza Virus (EIAV)	qPCR
Equines Herpes Virus 1 (EHV-1)	qPCR
Equines Herpes Virus 4 (EHV-4)	qPCR
<input type="checkbox"/> Auge	Methode
Equines Herpes Virus 2 (EHV-2)	qPCR
Equines Herpes Virus 5 (EHV-5)	qPCR
Chlamydien	qPCR
<input type="checkbox"/> Diarrhoe Fohlen (F)	Methode
Giardia intestinalis	AG ELISA
Cryptosporidium parvum	AG ELISA
Lawsonia intracellularis	qPCR
Rotavirus Typ A (RV-A)	qPCR
<input type="checkbox"/> Diarrhoe Pferd (PF)	Methode
Giardia intestinalis	AG ELISA
Cryptosporidium parvum	AG ELISA
Rotavirus Typ A (RV-A)	qPCR
<input type="checkbox"/> Zecke	Methode
Anaplasma phagocytophilum	IgG Immunoblot
Borrelia burgdorferi sensu lato	IgG Immunoblot
FSME	IgG Immunoblot
<input type="checkbox"/> Diarrhoe I	Methode
Endoparasiten	Sedim.-Flot.
enteropathogene Bakterien	bakU
aerob	
<input type="checkbox"/> Diarrhoe II	Methode
enteropathogene Bakterien	bakU
aerob	
Salmonellen	Kultur
Yersinien	Kultur
Campylobacter	Kultur
<input type="checkbox"/> Diarrhoe III	Methode
Endoparasiten	Sedim.-Flot.
enteropathogene Bakterien	bakU
aerob	
Salmonellen	Kultur
Yersinien	Kultur
Campylobacter	Kultur
<input type="checkbox"/> Diarrhoe IV	Methode
Endoparasiten	Sedim.-Flot.
enteropathogene Bakterien	bakU
aerob	
enteropathogene Bakterien	bakU
anaerob	
Salmonellen	Kultur
Yersinien	Kultur
Campylobacter	Kultur
<input type="checkbox"/> Diarrhoe V	Methode
Endoparasiten	Sedim.-Flot.
enteropathogene Bakterien	bakU
aerob	
Giardia intestinalis	AG ELISA
Cryptosporidium parvum	AG ELISA
Profile Diarrhoe I-V ohne Keimdifferenzierung der physiologischen Darmflora, ohne Antibiogramm	