

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Rechnung an Tierhalter
Name, Vorname Tierhalter	<p>Hiermit beauftrage ich die MVZ Labor Ravensburg GbR die angeforderten Untersuchungen durchzuführen. Die aktuell gültige Preisliste habe ich zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Vetalab 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.</p>
Weitere Angaben bei Rechnung an Tierhalter:	
<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
<input type="text"/>	<i>Unterschrift Tierhalter*in</i>

<input type="text"/>	Barcode
<input type="text"/>	Einsender
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<p>Hiermit beauftrage ich die Vetalab GmbH die angeforderten Untersuchungen durchzuführen, sofern der Auftrag nicht durch den Tierhalter erfolgt ist. Die aktuell gültige Preisliste habe ich zur Kenntnis genommen.</p>
<input type="text"/>	<i>Unterschrift Tierarzt*in</i>

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Notfall
Vorbericht/ Bemerkungen	Entnahmedatum/ Zeit

<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> Name: _____	<input type="checkbox"/> Hund (HU)	<input type="checkbox"/> Rind (WDK/ NT)	<input type="checkbox"/> Kaninchen (HT)
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> Alter: _____	<input type="checkbox"/> Katze (KA)	<input type="checkbox"/> Schwein (SW/ NT)	<input type="checkbox"/> Tierart: _____
<input type="checkbox"/> kastriert	<input type="checkbox"/> Geburtsdatum: _____	<input type="checkbox"/> Pferd (PF)	<input type="checkbox"/> Meerschwein (HT)	<input type="checkbox"/> Rasse: _____

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"/> Pododermatitis <input type="checkbox"/> Mauke
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung anaerob
<input type="checkbox"/> Mykologische Untersuchung
Gastrointestinaltrakt
<input type="checkbox"/> Kot <input type="checkbox"/> Abstrich Rektum <input type="checkbox"/> Abstrich Analbeutel
<input type="checkbox"/> Abstrich Anus <input type="checkbox"/> Abstrich Maulhöhle <input type="checkbox"/> Abstrich Kropf
<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"/> Mykologische Untersuchung NUR auf Hefen (quantitativ)
<input type="checkbox"/> Enteropathogene Keime aerob + mykologische Untersuchung
<input type="checkbox"/> Enteropathogene Keime aerob + anaerob
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 links <input type="checkbox"/> Luftsack rechts
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung anaerob
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung auf S. equi ssp. equi

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"/> Mamma links <input type="checkbox"/> Euterviertel HL <input type="checkbox"/> Euterviertel VL
<input type="checkbox"/> Mamma rechts <input type="checkbox"/> Euterviertel HR <input type="checkbox"/> Euterviertel VR
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung aerob
<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung anaerob
<input type="checkbox"/> Mykologische Untersuchung
<input type="checkbox"/> Mastitis Rind pro Euterviertel (Bakteriologische Untersuchung aerob + Mykologische Untersuchung auf Hefen)
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

Profile nicht tierartsspezifisch	Methode	Material	Preis in € TA netto/ TH brutto
<input type="checkbox"/> Diarrhoe I			
Endoparasiten enteropathogene Bakterien aerob	tierartabh. bakU	Kot	27,00/ 44,98
<input type="checkbox"/> Diarrhoe II			
enteropathogene Bakterien aerob Salmonellen Yersinien Campylobacter	bakU Kultur Kultur Kultur	Kot	45,10/ 75,14
<input type="checkbox"/> Diarrhoe III			
Endoparasiten enteropathogene Bakterien aerob Salmonellen Yersinien Campylobacter	tierartabh. bakU Kultur Kultur Kultur	Kot	51,00/ 84,97
Weitere Profile Diarrhoe vgl. tierartsspezifische Scheine Serologie und Schein Kotuntersuchungen			

Profile nicht tierartsspezifisch	Methode	Material	Preis in € TA netto/ TH brutto
<input type="checkbox"/> Diarrhoe IV			
Endoparasiten enteropathogene Bakterien aerob enteropathogene Bakterien anaerob Salmonellen Yersinien Campylobacter	tierartabh. bakU bakU Kultur Kultur Kultur	Kot	62,90/ 104,72
<input type="checkbox"/> Diarrhoe V			
Endoparasiten enteropathogene Bakterien aerob Giardia intestinalis Cryptosporidium parvum	tierartabh. bakU AG ELISA AG ELISA	Kot	51,00/ 84,97
Profile Diarrhoe I-V ohne Keimdiffenzierung der physiologischen Darmflora, ohne Antibiogramm			

Abkürzungen	
Antigen	AG
Antikörper	AK
Bakteriologische Untersuchung	bakU
Enzyme-linked Immunosorbent Assay	ELISA
Indirekter Immunfluoreszenztest	IIFT
Immunglobulin G	IgG
Immunglobulin M	IgM
Polymerasekettenreaktion	PCR
real-time PCR	qPCR

Bakteriologie/ Mykologie	TA netto (in EUR)	TH brutto in (EUR)
Bakteriologische Untersuchung aerob pauschal (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiogramm)	35,00	58,31
Bakteriologische Untersuchung anaerob pauschal (inkl. Keimdiffenzierung)	25,00	41,65
Bakteriologische Untersuchung Harn pauschal (inkl. Keimzahlbestimmung und Antibiogramm + Hemmstofftest)	35,00	58,31
Bakteriologische Untersuchung von Blutkulturen (ohne Keimdiffenzierung, ohne Antibiogramm)	45,00	74,97
Bakteriologische Untersuchung auf Salmonellen	16,90	28,16
Bakteriologische Untersuchung auf Salmonellen, Yersinien, Campylobacter spp.	42,00	69,97
Enteropathogene Keime aerob + mykologische Untersuchung (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiogramm)	53,30	88,80
Enteropathogene Keime aerob + anaerob (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiogramm)	53,30	88,80
Kulturelle Untersuchung auf Streptococcus equi ssp. equi (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiogramm)	22,50	37,49
Speziesdiffenzierung (je Bakterienspezies berechnet)	8,50	14,16
Antibiogramm (je Bakterienspezies berechnet)	10,50	17,49
Stutentupfer: Bakteriologische+ Mykologische Untersuchung (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiogramm)	28,00	46,65

Bakteriologie/ Mykologie	TA netto (in EUR)	TH brutto in (EUR)
Milchprobe 1 Euterviertel (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiogramm)	10,80	17,99
Milchprobe 2 Euterviertel (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiogramm)	21,60	35,98
Milchprobe 3 Euterviertel (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiogramm)	32,40	53,98
Milchprobe 4 Euterviertel (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiogramm)	43,20	71,97
Mastitis Rind pro Viertel/ Milchprobe (Bakteriologische Untersuchung aerob + Mykologische Untersuchung auf Hefen; inkl. Keimdiffenzierung und Antibiogramm)	16,50	27,49
Mykologische Untersuchung pauschal (inkl. Keimdiffenzierung und Antimykogramm)	30,00	49,98
Mykologische Untersuchung auf Hefen aus Kot (quantitativ)	25,00	41,65
Antimykogramm (je Pilzspezies berechnet)	7,50	12,50
MRS-Screening (OHNE Wachstum relevanter Bakterienspezies)	21,50	35,82
MRS-Screening (MIT Wachstum relevanter Bakterienspezies + Genotypisierung)	42,00	69,97
ESBL-Screening (OHNE Wachstum relevanter Bakterienspezies)	21,50	35,82
ESBL-Screening (MIT Wachstum relevanter Bakterienspezies + Phänotypisierung)	42,00	69,97