

Name, Vorname Tierhalter	Rechnung an Tierhalter Hiermit beauftrage ich die MVZ Labor Ravensburg SE & Co. eGmbH die angeforderten Untersuchungen durchzuführen. Die aktuell gültige Preisliste habe ich zur Kenntnis genommen. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die MVZ Labor Ravensburg SE & Co. eGmbH 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.
Weitere Angaben bei Rechnung an Tierhalter:	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Unterschrift Tierhalter*in	

Barcode
Einsender
Hiermit beauftrage ich die MVZ Labor Ravensburg SE & Co. eGmbH die angeforderten Untersuchungen durchzuführen, sofern der Auftrag nicht durch den Tierhalter erfolgt ist. Die aktuell gültige Preisliste habe ich zur Kenntnis genommen.
Unterschrift Tierarzt*in

Vorbericht/ Bemerkungen	<input type="checkbox"/> Notfall
	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		
<input type="checkbox"/> Mauke Pferd (Abstrich + Hautgeschabse!) <small>(Bakteriologische Untersuchung aerob + anaerob, Mykologische Untersuchung, Ektoparasiten)</small>		

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 <small>(Bakteriologische Untersuchung aerob + Mykologische Untersuchung auf Hefen)</small>		

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 tierartspezifisch	Methode	Material	Preis in € TA netto/ TH brutto
<input type="checkbox"/> Diarrhoe I			
Endoparasiten enteropathogene Bakterien aerob*	tierartabh. bakU	Kot	43,00/ 71,64
<input type="checkbox"/> Diarrhoe II			
enteropathogene Bakterien aerob* Salmonellen Yersinien Campylobacter	bakU Kultur Kultur Kultur	Kot	53,00/ 88,30
<input type="checkbox"/> Diarrhoe III			
Endoparasiten enteropathogene Bakterien aerob* Salmonellen Yersinien Campylobacter	tierartabh. bakU Kultur Kultur Kultur	Kot	63,00/ 104,96
Weitere Profile Diarrhoe vgl. tierartspezifische Scheine Serologie und Schein Kotuntersuchungen			

Profile nicht tierartspezifisch	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	93,00/ 154,94
<input type="checkbox"/> Diarrhoe V			
Endoparasiten enteropathogene Bakterien aerob* Giardia intestinalis Cryptosporidium parvum	tierartabh. bakU AG ELISA AG ELISA	Kot	73,00/ 121,62
Profile Diarrhoe I-V ohne Keimdiffenzierung der physiologischen Darmflora * Antibiotogramme werden nach Anforderung separat abgerechnet. Keimdiffenzierungen werden beim Nachweis pathogener Bakterienspezies separat berechnet.			

Abkürzungen

Antigen	AG
Bakteriologische Untersuchung	bakU
Enzyme-linked Immunosorbent Assay	ELISA

Bakteriologie/ Mykologie	TA netto (in EUR)	TH brutto in (EUR)
Bakteriologische Untersuchung aerob pauschal (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiotogramm)	42,75	71,22
Bakteriologische Untersuchung anaerob pauschal (inkl. Keimdiffenzierung)	25,00	41,65
Bakteriologische Untersuchung Harn aerob pauschal (inkl. Hemmstofftest, Keimzahlbestimmung und Antibiotogramm)	42,75	71,22
Bakteriologische Untersuchung von Blutkulturen (ohne Keimdiffenzierung, ohne Antibiotogramm)	46,00	76,64
Bakteriologische Untersuchung auf Salmonellen	23,40	38,84
Bakteriologische Untersuchung auf Salmonellen, Yersinien, Campylobacter spp.	42,00	69,97
Enteropathogene Keime aerob + mykologische Untersuchung (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiotogramm)	58,60	97,63
Enteropathogene Keime aerob + anaerob (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiotogramm)	58,60	97,30
Kulturelle Untersuchung auf Streptococcus equi ssp. equi (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiotogramm)	35,00	58,31
Stutentupfer: Bakteriologische+ Mykologische Untersuchung (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiotogramm)	37,00	61,64
Milchprobe 1 Euterviertel (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiotogramm)	23,00	38,32
Milchprobe 4 Euterviertel (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiotogramm)	57,00	94,96
Mastitis Rind pro Viertel/ Milchprobe (Bakteriologische Untersuchung aerob + Mykologische Untersu- chung auf Hefen; inkl. Keimdiffenzierung und Antibiotogramm)	30,00	49,98
Mauke Pferd (inkl. Keimdiffenzierung und Antibiotogramm)	95,00	158,27
Mykologische Untersuchung pauschal (inkl. Keimdiffenzierung und Antimykogramm)	30,00	49,98
Mykologische Untersuchung auf Hefen aus Kot (quantitativ)	25,00	41,65
MRS-Screening	35,00	58,31
ESBL-Screening	35,00	58,31
Speziesdiffenzierung (je Bakterienspezies berechnet)	9,40	15,58
Antibiotogramm (je Bakterienspezies berechnet)	12,00	20,00
Antimykogramm (je Pilzspezies berechnet)	12,00	20,00

TA = Preis bei Abrechnung mit der Tierarztpraxis; TH = Preis bei Abrechnung direkt mit dem Tierhalter; Preise gültig ab 01.03.2026

netto Preise zzgl. Mehrwertsteuer; brutto Preise inkl. 19% Mehrwertsteuer; bei Abrechnung direkt mit dem Tierhalter gilt der 1,4-fache Satz zzgl. 3,50 € netto Porto und Versandmaterial