



Tierhalter		Patient		Untersuchungsauftrag	
Name, Vorname		<b>Tierart</b>		Name:	
Straße		<input type="checkbox"/> Frettchen <input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Kameliden <input type="checkbox"/> Kaninchen <input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> Meerschwein <input type="checkbox"/> Nager <input type="checkbox"/> Pferd <input type="checkbox"/> Reptil <input type="checkbox"/> Rind <input type="checkbox"/> Schaf <input type="checkbox"/> Schwein <input type="checkbox"/> Vogel <input type="checkbox"/> Ziege <input type="checkbox"/> sonstige		Geschlecht	
PLZ		Rasse:		<input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> kastr.	
Wohnort		GebDatum		 TIERÄRZTLICHES LABOR FREIBURG	
E-Mail		Patienten ID			
Telefonnummer		Abnahmedatum		Praxis	
Faxnummer		Gewicht		 0	
<b>Rechnung an</b> <input type="checkbox"/> Praxis / Klinik <input type="checkbox"/> Tierhalter		<b>Auftragsbarcode</b> AuftragsBarcode bitte hier kleben			
Datum / Unterschrift des Tierhalters (bei Rechnung an Tierhalter)		Labor-Nr. der Voruntersuchung		beh. Tierarzt	
				Labornummer	
				Chip-Nr.	

**Bestellung: Untersuchungsaufträge / Versandmaterial**

<input type="checkbox"/> Aufträge Mikrobiologie	<input type="checkbox"/> Aufträge Parasitologie	<input type="checkbox"/> Medium-Tupfer groß	<input type="checkbox"/> Medium-Tupfer klein	<input type="checkbox"/> Trockentupfer	<input type="checkbox"/> Blutkulturflaschen (BKF)
<input type="checkbox"/> Aufträge Serologie	<input type="checkbox"/> Kot-/Versandröhrchen	<input type="checkbox"/> Versandtaschen	<input type="checkbox"/> Barcodes		

# Mikrobiologie

Probenmaterial	Lokalisation	Bakteriologie	Untersuchungsprofile
<input type="checkbox"/> Tupfer im Transportmedium (BUT)	<b>Auge</b> <input type="checkbox"/> Konjunktiva <input type="checkbox"/> Kornea	<input type="checkbox"/> aerobe Kultur mit Anreicherung (ggf. Resistenztest) BUT	<input type="checkbox"/> Profil Abszess / Wunde BUT aerobe Kultur mit Anreicherung, anaerobe Kultur, Actinomyces/Nocardia (ggf. Resistenztest)
<input type="checkbox"/> Trockentupfer (TT)	<b>Gastrointestinaltrakt</b> <input type="checkbox"/> Maul <input type="checkbox"/> Rachen <input type="checkbox"/> Kropf <input type="checkbox"/> Rektum/Kloake	<input type="checkbox"/> aerobe Kultur mit Anreicherung inkl. Bordetella (ggf. Resistenztest) BALBUT	<input type="checkbox"/> Profil Auge I BUT2 TT Bakteriologie, Chlamydomyxa (DNA), Mycoplasma (DNA)
<input type="checkbox"/> Urin: Zystozentese <input type="checkbox"/> Urin: spontan <input type="checkbox"/> Urin: Katheter	<b>Genitaltrakt</b> <input type="checkbox"/> Klitoris <input type="checkbox"/> Penis <input type="checkbox"/> Präputium <input type="checkbox"/> Prostata <input type="checkbox"/> Uterus <input type="checkbox"/> Vagina	<input type="checkbox"/> anaerobe Kultur BUT <input type="checkbox"/> aerobe Kultur mit Anreicherung + anaerobe Kultur (ggf. Resistenztest) BUT <input type="checkbox"/> aerobe Kultur mit Anreicherung + Mykologie (ggf. Resistenztest) BUT	<input type="checkbox"/> Profil Auge II Katze BUT2 TT Bakteriologie, felines Herpesvirus (DNA), Chlamydomyxa (DNA), Mycoplasma (DNA)
<input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> Biopsie <input type="checkbox"/> Blutkultur (BKF) <input type="checkbox"/> Erbrochenes <input type="checkbox"/> Geschabsel <input type="checkbox"/> Haare <input type="checkbox"/> Harnstein <input type="checkbox"/> Kloakenspülung <input type="checkbox"/> Kot <input type="checkbox"/> Liquor <input type="checkbox"/> Punktat <input type="checkbox"/> Schraube / Implantat <input type="checkbox"/> Zahnbürste mit Haaren (ZB)	<b>Haut</b> <input type="checkbox"/> Abszess <input type="checkbox"/> Fistel <input type="checkbox"/> Hautfalte/-oberfläche <input type="checkbox"/> Ohr: äußerer Gehörgang <input type="checkbox"/> Ohr: Mittelohr <input type="checkbox"/> Pfote <input type="checkbox"/> Wunde: allgemein <input type="checkbox"/> Wunde: OP	<input type="checkbox"/> Urin: quantitative kulturelle Untersuchung (ggf. Resistenztest) Urin <input type="checkbox"/> Kot: Bakteriologie (ggf. Resistenztest) Kot <input type="checkbox"/> Resistenztest nicht gewünscht  <input type="checkbox"/> Campylobacter spp. Kot <input type="checkbox"/> Clostridium perfringens Kot <input type="checkbox"/> E. coli häm. (ggf. Resistenztest) Kot <input type="checkbox"/> Salmonella (ggf. Resistenztest) Kot <input type="checkbox"/> Yersinia spp. (ggf. Resistenztest) Kot  <input type="checkbox"/> Clostridium difficile GDH (EIA) Kot <input type="checkbox"/> Clostridium perfringens Enterotoxin (EIA) Kot <input type="checkbox"/> Erregernachweis im Zytospin (Giemsa-Färbung) BAL <input type="checkbox"/> Autovakzine bei chron. Diarrhoe (Hund) Kot <input type="checkbox"/> Autovakzine bei chron. Diarrhoe (Katze) Kot	<input type="checkbox"/> Profil BAL Hund: Bakteriologie BAL A. vasorum, B. bronchiseptica (DNA), Mycoplasma (DNA) <input type="checkbox"/> Profil BAL Katze: Bakteriologie BAL B. bronchiseptica (DNA), Mycoplasma (DNA), Zytospin <input type="checkbox"/> Profil Blutkultur (ggf. Resistenztest) BKF <input type="checkbox"/> Profil Genitaltrakt BUT TT Bakteriologie, Mykologie, Mycoplasma (DNA) <input type="checkbox"/> Profil Haut: Bakteriologie, Mykologie, Parasitologie BUT TT <input type="checkbox"/> Profil Nase / Trachea Hund: Bakteriologie, Mykologie, B. bronchiseptica (DNA), Mycoplasma (DNA) BUT TT <input type="checkbox"/> Profil Nase / Trachea Katze: Bakteriologie, B. bronchiseptica (DNA), Chlamydomyxa (DNA), Mycoplasma (DNA) BUT2 TT <input type="checkbox"/> Profil Ohr: Bakteriologie, Mykologie, Parasitologie BUT TT <input type="checkbox"/> Profil Kot: Equiden / Kameliden Bakteriologie, Mykologie, Parasitologie Kot <input type="checkbox"/> Profil Magen-Darm Hund neu Kot Kot alle Verfahren, Cryptosporidium AG, Giardia AG, BU, CPE, Cl. difficile GDH, Rota-, Parvovirus AG
	<b>Respirationstrakt</b> <input type="checkbox"/> Nase <input type="checkbox"/> Rachen <input type="checkbox"/> Tonsillen <input type="checkbox"/> Trachea <input type="checkbox"/> Luftsäcke	<b>Mykologie</b> <input type="checkbox"/> Bestimmung von Pilzen <input type="checkbox"/> kultureller Nachweis von Dermatophyten ZB <input type="checkbox"/> kultureller Nachweis von Sprosspilzen Kot	<input type="checkbox"/> Profil Magen-Darm Katze neu Kot Kot alle Verfahren, Cryptosporidium AG, Giardia AG, BU, CPE, Cl. difficile GDH, Tritrichomonas foetus (DNA)
	<b>Sonstige</b> <input type="checkbox"/> Brusthöhle <input type="checkbox"/> Bauchhöhle <input type="checkbox"/> Gelenk	<b>AniCura Anaerobier-Projekt</b> <input type="checkbox"/> anaerobe Kultur + aerobe Kultur mit Anreicherung BUT	<input type="checkbox"/> Profil Urin quantitative kulturelle Untersuchung, Leptospira (DNA) Urin
		<b>Vorbericht</b>	



000050010015