

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name des Tierhalters

Straße

PLZ, Ort

Rechnungsstellung an den Tierhalter erfolgt nur bei vollständiger Anschrift des Tierhalters und Bestätigung des Tierarztes über die Abtretung und das Einverständnis des Tierhalters.

Unterschrift des Tierhalters (nur notwendig bei Tierhalterabrechnung)



IDEXX GmbH
Mörikestr. 28/3
D-71636 Ludwigsburg
Amtsgericht Stuttgart HRB 207218
Geschäftsführer: Andrew Ferguson,
John R. Morton, Jacqueline L. Studer,
Brian P. McKeon

Tel.: D +49 (0)69 153 253 290
Tel.: A +43 (0)1 206 092 729
Fax: +49 (0)7141 6483 555
hotline-germany@idexx.com
www.idexx.eu

MIKROBIOLOGIE 2018 D/AT

Rechnung an Tierhalter*

BARCODE

PATIENTENDATEN

Hund männlich
 Katze weiblich
 Pferd kastriert
 Rind
 Vogel
 Alter: Monate Jahre
 Sonstige Tierart:
 Name:

INTERN

U
 AB
 ABT
 K
 HA
 Milch
 Pu
 OB
 FD

EINSENDERSTEMPEL

Hiermit akzeptiere ich die AGBs für Labortests von IDEXX/Vet Med Labor (EMEA) (aktuelle Ausgabe, Download idexx.eu) und erteile der IDEXX GmbH den Auftrag, die ausgewählten Tests gemäß der aktuellen Preisliste durch die Vet Med Labor GmbH als Subunternehmen durchführen zu lassen.

* Bei Tierhalterabrechnung trete ich gemäß der AGBs der IDEXX GmbH meinen Anspruch gegen den o.g. Tierhalter auf das Entgelt für die hiermit angeforderten Tests an die IDEXX GmbH ab.

Datum und Unterschrift des Auftraggebers (Tierarzt):

ANTIBIOGRAMM (nur in Verbindung mit aerober Kultur)
 ANTIMYKOGRAMM (nur bei Hefen möglich)

Autovakzinen

Entnahmeort:

E. coli-Autovakzine
 Pseudomonas aeruginosa-Autovakzine
 Staphylokokken-Autovakzine
 sonstige:

Datum der Probenentnahme:

Bitte hier angeben.

Dauer der Erkrankung:

Bitte hier angeben.

MATERIAL	UNTERSUCHUNGEN
<input type="checkbox"/> AA Abstrich: Auge (Konjunktiva)	<input type="checkbox"/> PK2 Bakteriologie, aerobe Kultur <input type="checkbox"/> KMY Mykologie <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia</i> spp. (DNA) – PCR
<input type="checkbox"/> ATR Abstrich: Trachea	<input type="checkbox"/> PK2 Bakteriologie, aerobe Kultur <input type="checkbox"/> KMY Mykologie
<input type="checkbox"/> ANA Abstrich: Nase	<input type="checkbox"/> PK2 Bakteriologie, aerobe Kultur <input type="checkbox"/> KMY Mykologie
<input type="checkbox"/> Abstrich: Ohr	<input type="checkbox"/> Bakteriologie, aerobe Kultur (inklusive Hefen) <input type="checkbox"/> PKAN Bakteriologie, anaerobe Kultur (zusätzl. bei Otitis media) <input type="checkbox"/> KMY Mykologie
<input type="checkbox"/> AGE Abstrich: Genitaltrakt	<input type="checkbox"/> Stutenutpfer (inkl. Bakteriologie, Mykologie, Keimdifferenzierung, ohne Antibiogramm) (nur Pferd) <input type="checkbox"/> <i>Taylorella equigenitalis</i> (CEM) (nur Pferd) (Transportmedium beachten)
<input type="checkbox"/> - Vagina <input type="checkbox"/> - Klitoris <input type="checkbox"/> - Cervix <input type="checkbox"/> - Uterus	<input type="checkbox"/> PK2 Bakteriologie, aerobe Kultur
<input type="checkbox"/> APR - Präputium <input type="checkbox"/> APE - Penis	<input type="checkbox"/> PKAN Bakteriologie, anaerobe Kultur (evtl. sinnvoll bei tiefen, nekrotisierenden Geburtsverletzungen) <input type="checkbox"/> KMY Mykologie
<input type="checkbox"/> AWU Abstrich: Wunde	<input type="checkbox"/> PK2 Bakteriologie, aerobe Kultur <input type="checkbox"/> PKAN Bakteriologie, anaerobe Kultur (z. B. bei Panaritium oder tiefen Wunden, insbesondere Bissverletzungen) <input type="checkbox"/> KMY Mykologie
<input type="checkbox"/> AHA Abstrich: Haut	<input type="checkbox"/> PK2 Bakteriologie, aerobe Kultur <input type="checkbox"/> KMY Mykologie, nur Hefen (z. B. <i>Malassezia</i> sp.) (zur Untersuchung auf Hautpilze bitte Hautgeschabsel einsenden)
<input type="checkbox"/> ARE/AKL Abstrich: Rektum/Kloake	<input type="checkbox"/> Bakteriologie, darm-pathogene Keime (siehe Kot) <input type="checkbox"/> TPE Bakteriologie, nur Salmonellen <input type="checkbox"/> KMY Mykologie (Hefen) <input type="checkbox"/> <i>Chlamydia</i> spp. (DNA) – PCR (nur Vogel)
<input type="checkbox"/> Abstrich: sonst. Entnahmeort	<input type="checkbox"/> Bakteriologie, aerobe Kultur <input type="checkbox"/> PKAN Bakteriologie, anaerobe Kultur <input type="checkbox"/> KMY Mykologie
<input type="checkbox"/> Hautgeschabsel/Haare	<input type="checkbox"/> PK Bakteriologie, aerobe Kultur (Entnahme der Probe vor Alkoholdesinfektion empfohlen) <input type="checkbox"/> KMY Mykologie Kultur (Hefen und Hautpilze) (Entnahme der Probe nach Alkoholdesinfektion empfohlen) <input type="checkbox"/> EKTO Ektoparasiten

Ergänzende Bemerkungen / Vorbehandlung / Verdachtsdiagnose:

Bitte hier angeben.

Weitere Materialien auf der Rückseite.

	MATERIAL		UNTERSUCHUNGEN
71	<input type="checkbox"/> Urin	<input type="checkbox"/> PK	Bakteriologie, aerobe Kultur einschl. Keimzahlbestimmung und Hemmstofftest
70	<input type="checkbox"/> ZYS - Zystozentese	<input type="checkbox"/> UTES	Harnstatus
69	<input type="checkbox"/> Kat - Katheterurin	<input type="checkbox"/> SEDI	Harnsediment
68	<input type="checkbox"/> SPD - Spontanurin		
67	<input type="checkbox"/> Milch (Rind)	<input type="checkbox"/>	Bakteriologische und mykologische Untersuchung einschl. Antibiogramm
66	<input type="checkbox"/> MIVR - vorne rechts (MIVR)		
65	<input type="checkbox"/> MIVL - vorne links (MIVL)		
64	<input type="checkbox"/> MIHR - hinten rechts (MIHR)		
63	<input type="checkbox"/> MIHL - hinten links (MIHL)		
62	<input type="checkbox"/> MI - Sammelgemelk (MI)		
61	<input type="checkbox"/> Punktat	<input type="checkbox"/>	Bakteriologie, aerobe Kultur
60	<input type="checkbox"/> - Gelenk	<input type="checkbox"/> PKAN	Bakteriologie, anaerobe Kultur (sinnvoll als Ergänzung zur aeroben Kultur)
59	<input type="checkbox"/> - Brusthöhle	<input type="checkbox"/> KMY	Mykologie (bei Verdacht auf Systemmykose, Cryptococcose)
58	<input type="checkbox"/> - Bauchhöhle		
57	<input type="checkbox"/>		
56	<input type="checkbox"/>		
55	<input type="checkbox"/> BK Blutkultur	<input type="checkbox"/>	Bakteriologie, aerob und anaerob (inklusive Hefen) (bitte Blutkulturflaschen im Labor anfordern)
54	<input type="checkbox"/> Kot	<input type="checkbox"/> PROFC	Durchfallprofil C (nur Hund, Katze, Frettchen) bakteriologische Untersuchung auf darmpathogene Keime, mykologische Untersuchung (semiquantitativ), parasitologische Untersuchung, Giardien (Ag) - ELISA, Cryptosporidien (Ag) - ELISA
53		<input type="checkbox"/> PROFE	Durchfallprofil E (nur Hund) bakteriologische Untersuchung auf darmpathogene Keime, mykologische Untersuchung (semiquantitativ), parasitologische Untersuchung, Giardien (Ag) - ELISA, Cryptosporidien (Ag) - ELISA, Elastase
52			
51			
50			
49			
48			
47			
46		<input type="checkbox"/> PDFP2S	+ PCR Durchfallprofil Plus 2* Hund Canines enterales Coronavirus CECoV (RNA), Canines Parvovirus 2 CPV-2 (DNA), Staupevirus CDV (RNA), <i>Clostridium perfringens</i> alpha Toxin-Gen (DNA, quantitativ), <i>Clostridium perfringens</i> Enterotoxin-Gen (DNA, quantitativ), Clostridium perfringens netE/netF Toxin-Gen (DNA, quantitativ), Canines Circovirus (DNA)
45		<input type="checkbox"/> PDFPKS	+ PCR Durchfallprofil Plus* Katze Felines Coronavirus FCoV/FIPV, FECV (RNA), Felines Parvovirus FPV (DNA), <i>Trichomonas foetus</i> (DNA), <i>Clostridium perfringens</i> alpha Toxin-Gen (RNA, quantitativ), <i>Clostridium perfringens</i> Enterotoxin-Gen (DNA, quantitativ)
44		<input type="checkbox"/> NEMAES	+ Nematoden-Antigen ELISA** Hund, Katze Spul-, Haken- und Peitschenwürmer
43			Bakteriologie und Mykologie
42		<input type="checkbox"/>	Bakteriologie, darmpathogene Keime, inkl. Mykologie (semiquantitativ) (Salmonellen, Campylobacter, Yersinien, <i>E. coli</i> und tierartspezifisch weitere pathogene Keime)
41		<input type="checkbox"/> TPE	Bakteriologie, nur Salmonellen
40		<input type="checkbox"/> SPKAN	<i>Clostridium perfringens</i> (kulturell, quantitativ)
39		<input type="checkbox"/> KMY2	Mykologie (Hefen, quantitativ)
38		<input type="checkbox"/>	<i>Chlamydia</i> spp. (DNA) – PCR (nur Vogel)
37			Parasitologie
36		<input type="checkbox"/>	Endoparasiten inkl. Kokzidien (Kot)
35		<input type="checkbox"/> NEMAES	+ Nematoden-Antigen ELISA** Hund, Katze (Spul-, Haken- und Peitschenwürmer)
34		<input type="checkbox"/> LAE	Giardien (Ag) – ELISA
33		<input type="checkbox"/> KRE	Cryptosporidien (Ag) – ELISA
32		<input type="checkbox"/> LUW	Lungenwürmer (Trichterauswanderungsverfahren)
31		<input type="checkbox"/> MCM	Eizählung nach McMaster
30		<input type="checkbox"/> PATSW	Wiederkäuer Endoparasiten Screening (inkl. Lungenwürmer, Leber-/Pansenegleier)
29			Darmpathogene Viren
28		<input type="checkbox"/> COR	Coronavirus (Ag) – Immunochromatographie (nur Rind)
27		<input type="checkbox"/> PAVEIA	Parvovirus (Ag) – Immunochromatographie, EIA (nur Hund, Katze)
26		<input type="checkbox"/> ROT	Rotavirus (Ag) – Immunochromatographie
25		<input type="checkbox"/> VEMI	Viren allgemein – Elektronenmikroskopie
24			Sonstige Untersuchungen aus Kotproben
23		<input type="checkbox"/> ELA	Elastase – ELISA (nur Hund)
22		<input type="checkbox"/> AUS	Kotausnutzung (nur Fleischfresser/Vogel)
21		<input type="checkbox"/> BL	Okkultes Blut (3 Tage vor Probenentnahme fleischfrei ernähren)
20		<input type="checkbox"/> MIK	<i>Cyniclomyces guttulatus</i> , mikroskopisch (nur Hund, Kaninchen, Meerschweinchen, Chinchilla)
19		<input type="checkbox"/> PID	Parasitenidentifikation (Würmer, makroskopisch sichtbare Strukturen, Arthropoden etc. – Kein Kot!)
18			
17			
16			
15			
14			
13			
12	<input type="checkbox"/> Sonstiges Material:	<input type="checkbox"/>	Bakteriologie, aerobe Kultur
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PKAN	Bakteriologie, anaerobe Kultur
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> KMY	Mykologie
09	<input type="checkbox"/> Entnahmeort:	<input type="checkbox"/> MRS	MRS-Screening (Methicillin-resistente Staphylokokken)
08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sonstige: <input type="text" value="Bitte hier angeben."/>
07			
06			
05			
04			
03			

* Einzelanforderung der PCR Durchfallprofile Plus nur über Antragsschein „Molekulare Diagnostik“ möglich.
 ** Nur in Verbindung mit Durchfallprofil C/E oder der Endoparasiten-Untersuchung verfügbar.