

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)

Adresse nur angeben, wenn der Tierhalter der Rechnungsempfänger ist



IDEXX GmbH
Humboldtstraße 2
D-70806 Kornwestheim
Germany
Amtsgericht Stuttgart, HRB 203453
Geschäftsführer: Jeffery D. Chadbourne,
Lily J. Lu, Willard R. Blanche, Jr.

Das aktuellste komplette Angebot finden Sie auf vetconnectplus.de vetconnectplus.at

Tel.: D +49 (0)69 153 253 290
Tel.: A +43 (0)1 206 092 729
hotline-germany@idexx.com
idexx.de, idexx.at

MIKROBIOLOGIE 2021 D/AT

Rechnung an Tierhalter*

BARCODE

PATIENTENDATEN

Hund männlich
 Katze weiblich
 Pferd kastriert
 Rind

Alter: _____ Jahre _____ Monate

Sonstige Tierart: _____
Unbedingt angeben!

Name: _____

INTERN

U
 AB
 ABT
 K
 HA
 HS
 Milch
 PU
 OB
 FD

EINSENDERSTEMPEL

Hiermit akzeptiere ich die AGBs für Labortests von IDEXX/Vet Med Labor (EMEA) (aktuelle Ausgabe, Download idexx.de) 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.

Die ordnungsgemäße Verarbeitung persönlicher Daten ist für die IDEXX GmbH und die Vet Med Labor GmbH sehr wichtig. Unsere Datenschutzvereinbarung ist einsehbar unter www.idexx.com/privacy.

* 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): _____

09-0011360-02

Datum der Probenentnahme: _____ Bitte hier angeben. Dauer der Erkrankung: _____ Bitte hier angeben.

Ergänzende Bemerkungen / Vorbehandlung / Verdachtsdiagnose:

Bitte hier angeben.

INTERN Labor-Barcode

ANTIBIOGRAMM (nur in Verbindung mit aerober Kultur)

MATERIAL	UNTERSUCHUNGEN
<input type="checkbox"/> AA Abstrich: Auge (Konjunktiva)	<input type="checkbox"/> PK2 Bakteriologie, aerobe Kultur <input type="checkbox"/> KMY Mykologie
<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"/> Stutentupfer (inkl. Bakteriologie, Mykologie, Keimdiffenzierung, ohne Antibiogramm) (nur Pferd)
<input type="checkbox"/> - Vagina	<input type="checkbox"/> <i>Taylorella equigenitalis</i> (CEM) (nur Pferd) (Transportmedium beachten)
<input type="checkbox"/> - Klitoris	<input type="checkbox"/> PK2 Bakteriologie, aerobe Kultur
<input type="checkbox"/> - Cervix	<input type="checkbox"/> PKAN Bakteriologie, anaerobe Kultur (evtl. sinnvoll bei tiefen, nekrotisierenden Geburtsverletzungen)
<input type="checkbox"/> - Uterus	<input type="checkbox"/> KMY Mykologie
<input type="checkbox"/> APR - Präputium	
<input type="checkbox"/> APE - Penis	
<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

MATERIAL	UNTERSUCHUNGEN
<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; siehe Rückseite)
<input type="checkbox"/> Milch (nur Rind)	<input type="checkbox"/> Bakteriologische und mykologische Untersuchung einschl. Antibiogramm
<input type="checkbox"/> MIVR - v rechts (MIVR)	
<input type="checkbox"/> MIVL - v links (MIVL)	
<input type="checkbox"/> MIHR - h rechts (MIHR)	
<input type="checkbox"/> MIHL - h links (MIHL)	
<input type="checkbox"/> MI - Sammelgem. (MI)	
<input type="checkbox"/> Punktat	<input type="checkbox"/> Bakteriologie, aerobe Kultur
<input type="checkbox"/> - Gelenk	<input type="checkbox"/> PKAN Bakteriologie, anaerobe Kultur (sinnvoll als Ergänzung zur aeroben Kultur)
<input type="checkbox"/> - Brusthöhle	<input type="checkbox"/> KMY Mykologie (bei Verdacht auf Systemmykose, Cryptococcose)
<input type="checkbox"/> - Bauchhöhle	
<input type="checkbox"/> Bitte hier angeben.	
<input type="checkbox"/> Entnahmeort:	<input type="checkbox"/> MRS MRS-Screening (Methicillin-resistente Staphylokokken) <input type="checkbox"/> sonstige:
<input type="checkbox"/> Bitte hier angeben.	
	Bitte hier angeben.
	Weitere Materialien auf der Rückseite.

MATERIAL	UNTERSUCHUNGEN
<input type="checkbox"/> Urin	<input type="checkbox"/> PK Bakteriologie, aerobe Kultur einschl. Keimzahlbestimmung und Hemmstofftest
<input type="checkbox"/> zys - Zystozentese	<input type="checkbox"/> UTES Harnstatus
<input type="checkbox"/> kat - Katheterurin	<input type="checkbox"/> SEDI Harnsediment
<input type="checkbox"/> spo - Spontanurin	<input type="checkbox"/> Bakteriologie, darmpathogene Keime (siehe Kot)
<input type="checkbox"/> ARE/AKL Abstrich: Rektum/Kloake	<input type="checkbox"/> TPE Bakteriologie, nur Salmonellen
	<input type="checkbox"/> KMY Mykologie (Hefen)
<input type="checkbox"/> Abstrich: sonst. Entnahmeort	<input type="checkbox"/> Bakteriologie, aerobe Kultur
	<input type="checkbox"/> PKAN Bakteriologie, anaerobe Kultur
	<input type="checkbox"/> KMY Mykologie
<i>Bitte hier angeben.</i>	

MATERIAL	UNTERSUCHUNGEN
<input type="checkbox"/> Hautgeschabel/ Haare	<input type="checkbox"/> PK Bakteriologie, aerobe Kultur (Entnahme der Probe vor Alkoholdesinfektion empfohlen)
	<input type="checkbox"/> KMY Mykologie Kultur (Hefen, Haut- und pathogene Schimmelpilze) (Entnahme der Probe nach Alkoholdesinfektion empfohlen)
	<input type="checkbox"/> EKTO Ektoparasiten
<input type="checkbox"/> BK Blutkultur	<input type="checkbox"/> Bakteriologie, aerob und anaerob (inklusive Hefen) (bitte Blutkulturflaschen im Labor anfordern)
<input type="checkbox"/> Sonstiges Material:	<input type="checkbox"/> Bakteriologie, aerobe Kultur
<i>Bitte hier angeben.</i>	<input type="checkbox"/> PKAN Bakteriologie, anaerobe Kultur
	<input type="checkbox"/> KMY Mykologie

KOT (Bitte beachten Sie: Zusätzliche Untersuchungen aus Kotproben können innerhalb von 2 Tagen nach Probeneingang angefordert werden.)

UNTERSUCHUNGEN
<input type="checkbox"/> PROFC Durchfallprofil C (nur Hund, Katze, Frettchen) bakteriologische Untersuchung auf darmpathogene Keime, Endoparasiten inkl. Kokzidien, Giardien (Ag) – ELISA, Cryptosporidien (Ag) – ELISA
<input type="checkbox"/> PROFE Durchfallprofil E (nur Hund) wie Durchfallprofil C + Elastase – ELISA
+ Ergänzungsprofile in Verbindung mit Durchfallprofil C und E
<input type="checkbox"/> PDFP2S + PCR Durchfallprofil Plus 2* Hund Canines enterales Coronavirus CECoV (RNA), Canines Parvovirus 2 CPV-2 (DNA), Staupevirus CDV (RNA), <i>C. perfringens</i> alpha Toxin-Gen (DNA, quantitativ), <i>C. perfringens</i> Enterotoxin-Gen (DNA, quantitativ), Canines Circovirus (DNA)
<input type="checkbox"/> PDFPKS + PCR Durchfallprofil Plus* Katze Felines Coronavirus FCoV, FECV (RNA), Felines Parvovirus FPV (DNA), <i>Trichomonas foetus</i> (DNA), <i>C. perfringens</i> alpha Toxin-Gen (DNA, quantitativ), <i>C. perfringens</i> Enterotoxin-Gen (DNA, quantitativ)
<input type="checkbox"/> PHDHS + PCR Profil Hämorrhagische Diarrhoe* Hund Canines Parvovirus 2 CPV-2 (DNA), Canines Circovirus (DNA), <i>Clostridium perfringens</i> netE/netF Toxin-Gen (DNA, quantitativ)
<input type="checkbox"/> NEMAES + Fecal Dx® Antigen Profil (Nematoden-Antigen) – ELISA Hund, Katze (Spul-, Haken- und Peitschenwürmer)
<input type="checkbox"/> PDP Durchfallprofil – Erwachsene Pferde Aerobe Kultur (Darmathogene Keime + Antibiogramm), Parasitologie (Sedimentations-Flotations-Verfahren), <i>Clostridium difficile</i> Toxin A-Gen (PCR), <i>Clostridium difficile</i> Toxin B-Gen (PCR), <i>Clostridium perfringens</i> alpha-Toxin-Gen (PCR), <i>Clostridium perfringens</i> Enterotoxin-Gen (PCR), Equines Coronavirus (PCR)
<input type="checkbox"/> PDF1 Durchfallprofil – Fohlen 1 (bis zu 60 Tage) Aerobe Kultur (Darmathogene Keime + Antibiogramm), Parasitologie (Sedimentations-Flotations-Verfahren), <i>Clostridium difficile</i> Toxin A-Gen (PCR), <i>Clostridium difficile</i> Toxin B-Gen (PCR), <i>Clostridium perfringens</i> alpha-Toxin-Gen (PCR), <i>Clostridium perfringens</i> Enterotoxin-Gen (PCR), Equines Rotavirus (PCR), Equines Coronavirus (PCR)
<input type="checkbox"/> PDF2 Durchfallprofil – Fohlen 2 (ältere Fohlen / 2 bis 6 Monate) Aerobe Kultur (Darmathogene Keime + Antibiogramm), Parasitologie (Sedimentations-Flotations-Verfahren), <i>Clostridium difficile</i> Toxin A-Gen (PCR), <i>Clostridium difficile</i> Toxin B-Gen (PCR), <i>Clostridium perfringens</i> alpha-Toxin-Gen (PCR), <i>Clostridium perfringens</i> Enterotoxin-Gen (PCR), <i>Lawsonia intracellularis</i> (PCR), <i>Rhodococcus equi</i> (PCR), Equines Rotavirus (PCR), Equines Coronavirus (PCR)

UNTERSUCHUNGEN
Bakteriologie und Mykologie
<input type="checkbox"/> Bakteriologie, darmpathogene Keime (Salmonellen, Campylobacter, Yersinien, <i>E. coli</i> und tierartsspezifisch weitere pathogene Keime)
<input type="checkbox"/> TPE Bakteriologie, nur Salmonellen
<input type="checkbox"/> SPKAN <i>Clostridium perfringens</i> (kulturell, quantitativ)
<input type="checkbox"/> KMY2 Mykologie (Hefen, kulturell, quantitativ)
<input type="checkbox"/> PAS <i>Macrorhabdus ornithogaster</i> – Färbung (nur Vogel)
<input type="checkbox"/> MIK <i>Cyniclomyces guttulatus</i> , mikroskopisch (nur Hund, Kaninchen, Meerschweinchen, Chinchilla)
Parasitologie
<input type="checkbox"/> Endoparasiten inkl. Kokzidien (Kot)
+ Ergänzungsprofil in Verbindung mit Endoparasiten
<input type="checkbox"/> NEMAES + Fecal Dx® Antigen Profil (Nematoden-Antigen) – ELISA Hund, Katze (Spul-, Haken- und Peitschenwürmer)
<input type="checkbox"/> FECG Fecal Dx® Antigen Profil plus Giardia – ELISA Hund, Katze (Spul-, Haken- und Peitschenwürmer, Giardien)
<input type="checkbox"/> PID Parasitenidentifikation (Würmer, makroskopisch sichtbare Strukturen, Arthropoden etc. – Kein Kot!)
<input type="checkbox"/> LAE Giardien (Ag) – ELISA
<input type="checkbox"/> KRE Cryptosporidien (Ag) – ELISA
<input type="checkbox"/> LUW Lungenwürmer (Tricherauswanderverfahren)
<input type="checkbox"/> SED Trematoden – Sedimentation (Wiederkäuer, Pferd)
<input type="checkbox"/> MIFC MIFC Trematoden und Giardienzysten - Sedimentation (außer Pferd, Wiederkäuer)
<input type="checkbox"/> MCM Eizählung nach McMaster
<input type="checkbox"/> PATSW Wiederkäuer Endoparasiten Screening (inkl. Lungenwürmer, Trematoden) (nur Rind, Schaf, Ziege)
Darmathogene Viren
<input type="checkbox"/> COR Coronavirus (Ag) – Immunochematographie (nur Rind)
<input type="checkbox"/> PAVEIA Parvovirus (Ag) – Immunochematographie, EIA (nur Hund, Katze)
<input type="checkbox"/> ROT Rotavirus (Ag) – Immunochematographie
<input type="checkbox"/> VEMI Viren allgemein – Elektronenmikroskopie
Sonstige Untersuchungen aus Kotproben
<input type="checkbox"/> ELA Elastase – ELISA (nur Hund)
<input type="checkbox"/> BL Okkultes Blut (3 Tage vor Probenentnahme fleischnfrei ernähren)

Weitere Untersuchungen aus dem Bereich PCR siehe Antragschein „Molekulare Diagnostik“.

* Einzelanforderung der PCR Durchfallprofile Plus und des PCR Profils Hämorrhagische Diarrhoe nur über Antragschein „Molekulare Diagnostik“ möglich.