

|  |   |
|--|---|
| <p><b>Auftraggeber/in:</b> (Druckschrift oder Praxisstempel)</p> <p>Name: .....</p> <p>Adresse: .....</p> <p>Telefon: .....</p> <p>E-Mail: .....</p> <p>Fax: .....</p> <p><b>Besitzer/in:</b> (Druckschrift)</p> <p>Name: .....</p> <p>Adresse: .....</p> <p>Telefon: .....</p> <p>E-Mail: .....</p> <p>Fax: .....</p> <p><b>Weiterleitung der Befunde:</b> <input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail</p> <p>An: <input type="checkbox"/> Auftraggeber/in <input type="checkbox"/> Besitzer/in</p> <p><b>Rechnungsadresse:</b> <input type="checkbox"/> Auftraggeber/in <input type="checkbox"/> Besitzer/in</p> <p>Datum: ..... <b>Unterschrift:</b> .....</p> | <p><b>Probenmaterial:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Vollblut <input type="checkbox"/> EDTA-Blut <input type="checkbox"/> Kot <input type="checkbox"/> Harn</p> <p><input type="checkbox"/> Tupfer/Abstrich: .....</p> <p><input type="checkbox"/> Organe: .....</p> <p><input type="checkbox"/> Punktat: .....</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: .....</p> <p>Probennahme am: .....</p> <hr/> <p>Tierart: <input type="checkbox"/> Kaninchen <input type="checkbox"/> Feldhase <input type="checkbox"/> Schildkröte <input type="checkbox"/> Schlange<br/><input type="checkbox"/> Vogel</p> <p>Rasse/Art: .....</p> <p>Name/ID: ..... Alter: .....</p> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> unbekannt</p> <p>Impfungen: .....</p> <hr/> <p>Vorbericht (Symptome/Krankheitsdauer/Vorbehandlung mit):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Bestandsproblem: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> |
|--|---|

Einzeluntersuchungen **Bakteriologie**

|  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> BU inkl. Mykologie        | 28,00 € |
| <input type="checkbox"/> Antibiogramm (AB)         | 12,00€  |
| <input type="checkbox"/> Antibiogramm ab 2. Stamm  | 8,00 €  |
| <input type="checkbox"/> Dermatophyten             | 22,00 € |
| <input type="checkbox"/> Chlamydien (PCR)          | 28,00 € |
| <input type="checkbox"/> Mykoplasmen (Kultur/PCR)  | 28,00 € |
| <input type="checkbox"/> BU & Mykoplasmen          | 45,00€  |
| <input type="checkbox"/> Aborterreger (Kultur/PCR) | 82,00 € |
| <input type="checkbox"/> PCR auf _____             | 28,00 € |
| <input type="checkbox"/> BU & PCR auf _____        | 45,00 € |
| <input type="checkbox"/> Selektive BU auf _____    | 20,00 € |

Einzeluntersuchungen **Virologie**

**Kaninchen:**

|  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> RHD -PCR (Leber, Milz)    | 35,00 € |
| <input type="checkbox"/> Myxomavirus-PCR (Biopsie) | 35,00 € |

**Feldhase:**

|   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> EBHS-PCR (Leber, Milz) | 35,00 € |
|---|---------|

**Schildkröte:**

|  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Chelonid Herpesvirus-PCR (Tupfer) | 35,00 € |
|--|---------|

**Schlange:**

|  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Paramyxovirus-PCR (z.B.:Ferla) (Organe) | 35,00 € |
| <input type="checkbox"/> Retrovirus-PCR (Organe)                 | 35,00 € |
| <input type="checkbox"/> Arenavirus-PCR (Organe)                 | 35,00 € |

**Vogel:**

|  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Aviäres Bornavirus-PCR        |         |
| (Kloakentupfer, Kot/Harnprobe)                         | 35,00 € |
| <input type="checkbox"/> Aviäres Pockenvirus (Biopsie) | 35,00 € |