

<p>Auftraggeber/in: (Druckschrift oder Praxisstempel)</p> <p>Name:</p> <p>Adresse:</p> <p>Telefon:</p> <p>E-Mail:</p> <p>Fax:</p> <p>Besitzer/in: (Druckschrift)</p> <p>Name:</p> <p>Adresse:</p> <p>Telefon:</p> <p>E-Mail:</p> <p>Fax:</p> <p>Weiterleitung der Befunde: <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>Rechnungsadresse: <input type="checkbox"/> Auftraggeber/in <input type="checkbox"/> Besitzer/in</p> <p>Datum: Unterschrift:</p>	<p>Probenmaterial:</p> <p><input type="checkbox"/> Vollblut <input type="checkbox"/> EDTA-Blut <input type="checkbox"/> Serum <input type="checkbox"/> Plasma <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>Rasse:</p> <p>Name: Alter:</p> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> kastriert</p> <p>Impfungen: <input type="checkbox"/> CPV (Parvo) <input type="checkbox"/> CDV (Staupe) <input type="checkbox"/> CAV (Hcc)</p> <p><input type="checkbox"/> CHV <input type="checkbox"/> Tollwut <input type="checkbox"/> regelmäßig <input type="checkbox"/> unbekannt</p> <p>Letzte Impfung:</p> <hr/> <p>Vorbericht (Symptome/Krankheitsdauer/Vorbehandlung mit):</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	--

Paket Gastrointestinaltrakt Hund: CPV-2-PCR, Rotavirus A-Ag, CDV-PCR, CECoV-PCR, BU-AB
Material: Kot Preis: 105,00 €

Paket Respirationstrakt Hund basic: CAV1/2-PCR, CRCoV-PCR, CDV-PCR, BU-AB, Mykoplasmen
Material: Tupfer (Nase, Tonsillen), BALF Preis: 110,00 €

Paket Respirationstrakt Hund expert: CAV1/2-PCR, CPIV-PCR, CRCoV-PCR, CDV-PCR, Influenza-PCR, CHV-1-PCR
BU-AB; Material: Tupfer (Nase, Tonsillen), BALF Preis: 135,00 €

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**

<input type="checkbox"/> CDV-PCR (EDTA-Blut, Tupfer, Liquor, Harn)	35,00 €
<input type="checkbox"/> CDV-IgG (Serum, Plasma)	30,00 €
<input type="checkbox"/> CPV-2-PCR (Kot)	35,00 €
<input type="checkbox"/> CPV-2-Ak (Serum, Plasma)	30,00 €
<input type="checkbox"/> CHV-1-PCR (Föten, Tupfer)	35,00 €
<input type="checkbox"/> CECoV-PCR (Kot)	35,00 €
<input type="checkbox"/> CRCoV-PCR (Tupfer)	35,00 €
<input type="checkbox"/> FSME-PCR (Liquor, Gehirn)	35,00 €
<input type="checkbox"/> CAV1/2-PCR (EDTA-Blut, Tupfer, Harn)	35,00 €
<input type="checkbox"/> Rotavirus-Ag (Kot)	25,00 €
<input type="checkbox"/> BDV (Borna)-PCR (Liquor, Gehirn)	35,00 €
<input type="checkbox"/> Influenzavirus -PCR (Tupfer)	35,00 €