

Zuweisungsformular (Mehrproben)

<p style="text-align: center;">Tierbesitzer:</p> <p>Name: _____</p> <p>Firma: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Mail: _____</p> <p>Telefon: _____</p>	<p style="text-align: center;">Tierart:</p> <p><input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> Pferd</p> <p><input type="checkbox"/> Rind <input type="checkbox"/> Schaf <input type="checkbox"/> Ziege</p> <p><input type="checkbox"/> Huhn <input type="checkbox"/> Schwein <input type="checkbox"/> Kaninchen</p> <p><input type="checkbox"/> Andere: _____</p> <hr/> <p>Rasse: <i>siehe Liste der Tiere im Anhang</i></p>
<p style="text-align: center;">Einsender:</p> <p>Name: _____</p> <p>Firma: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Mail: _____</p> <p>Telefon: _____</p>	<p style="text-align: center;">Tierdetails:</p> <p>Name: <i>siehe Liste der Tiere im Anhang</i></p> <hr/> <p>Alter: <i>siehe Liste der Tiere im Anhang</i></p> <hr/> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> kastriert</p> <p>Verdachtsdiagnose:</p>
<p style="text-align: center;">Probenmaterial:</p> <p>Anzahl der Proben: _____ von _____ Tagen</p> <p><input type="checkbox"/> Kot <input type="checkbox"/> Hautgeschabsel <input type="checkbox"/> Muskulatur</p> <p><input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Vollblut <input type="checkbox"/> mit EDTA <input type="checkbox"/> Serum</p> <p><input type="checkbox"/> Blutausstrich <input type="checkbox"/> Endo- oder Ektoparasiten</p> <p><input type="checkbox"/> Organ: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Lavage: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Punktat: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Abstrich: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</p>	<p style="text-align: center;">Anamnese:</p> <p><input type="checkbox"/> Akut <input type="checkbox"/> Chronisch</p> <p><input type="checkbox"/> Durchfall <input type="checkbox"/> Fieber <input type="checkbox"/> Apathie</p> <p><input type="checkbox"/> Abmagerung <input type="checkbox"/> Husten</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Vorbehandlung mit (Antiparasitika):</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Weitere Angaben:</p>
<p>Befund gewünscht: <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> per Post</p> <p><input type="checkbox"/> an Tierbesitzer <input type="checkbox"/> an Einsender</p> <p><input type="checkbox"/> andere Person (bitte Name/Adresse/Mail angeben): _____</p>	<p>Rechnung gewünscht <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> per Post^{INFO1}</p> <p><input type="checkbox"/> an Tierbesitzer <input type="checkbox"/> an Einsender</p> <p><input type="checkbox"/> andere Person (bitte Name/Adresse/Mail angeben): _____</p>
<p>Verrechnungsart: <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Sammelrechnung (nur nach Vereinbarung)</p>	
<p>INFO1: Wenn Sie eine Zusendung des Befunds/der Rechnung ZUSÄTZLICH zum Mailversand wünschen, werden die Portogebühren in der Höhe von € 0,62 innerhalb von Österreich und innerhalb der EU € 0,80 verrechnet.</p>	
<p>INFO2: Das Probenmaterial geht gemeinsam mit dieser ausgefüllten Anforderung in den Besitz der Veterinärmedizinischen Universität Wien über und wird nicht retourniert.</p>	
<p>Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass mir das Institut für Parasitologie die Untersuchungsgebühren in Rechnung stellt. Falls ich einen anderen Rechnungsempfänger angebe und keine Zahlung erfolgt, bin ich für die Zahlung verantwortlich.</p>	
<p>Datum: _____</p>	<p>Unterschrift: _____</p>

LEISTUNGSKATALOG

(gültig ab 01.10.2018)

: Bitte gewünschte Untersuchung(en) ankreuzen!

Koproskopie	Untersuchung	Material	Preis (€)	
	<input type="checkbox"/> Flotation, Kotuntersuchung (alle Tiere ausgenommen Pferd/Esel)	Kot	15,00	
	<input type="checkbox"/> Kotuntersuchung (einschl. Bandwurmdiagnostik) (Pferd/Esel)	Kot	20,00	
	<input type="checkbox"/> Eizählung nach McMaster (Quantifizierung) <input type="checkbox"/> Eizählung nach McMaster nur bei positiver Flotation	Kot	18,00	
	<input type="checkbox"/> Giardia-Antigentest (SNAP®) (nur Hunde und Katzen) <input type="checkbox"/> Giardia-Antigentest nur bei negativer Flotation	Kot	20,00	
	<input type="checkbox"/> Kryptosporidien-Antigentest (Rind)	Kot	15,00	
	<input type="checkbox"/> Autofluoreszenz (<i>Cystoisospora suis</i>) (Saugferkel)	Kot	6,00	
	<input type="checkbox"/> Sedimentation (Leberegel)	Kot	12,00	
	<input type="checkbox"/> Auswanderungsverfahren (Lungenwürmer)	Kot	12,00	
	<input type="checkbox"/> Larvendifferenzierung mittels Kotkultur (auf Anfrage)	Kot	45,00	
	Untersuchungspakete	Material	Preis (€)	
Untersuchungspakete (Preisvorteil!)	<input type="checkbox"/> Wiederkäuerpaket: Flotation + Auswanderungsverfahren + Sedimentation	Kot	25,00	
	<input type="checkbox"/> Wildvogelpaket: Flotation + Sedimentationsverfahren (Leberegel) + Nativausstrich	Kot	25,00	
	<input type="checkbox"/> Therapie-Hunde/Katzen-Paket: Flotation + Giardia-Antigentest (SNAP®) + Kryptosporidien-Antigentest	Kot	45,00	
	<input type="checkbox"/> Neuweltkameliden-Paket: Flotation + Sedimentation (Leberegel)	Kot	20,00	
	<input type="checkbox"/> Reptilienpaket: Flotation + Nativausstrich <i>(PCR-Untersuchungen auf Kryptosporidien müssen am Institut für Pathologie angefordert werden und werden nicht am Institut für Parasitologie durchgeführt)</i>	Kot	16,00	
Weitere Untersuchungen	Untersuchung		Preis (€)	
Organprobe	<input type="checkbox"/> Untersuchung auf Parasiten (auf Anfrage)		ab 20,00	
Harnprobe	<input type="checkbox"/> Untersuchung auf <i>Capillaria</i>		16,00	
Vollblut	<input type="checkbox"/> Untersuchung auf Hämoparasiten (Blutausstrich/Färbung)		20,00	
EDTA-Blut	<input type="checkbox"/> Untersuchung auf Mikrofilarien (Knott-Test)		20,00	
Punktat	<input type="checkbox"/> Untersuchung auf Leishmanien (Tupfpräparat mit Färbung)		30,00	
Isolierte parasitäre Objekte	<input type="checkbox"/> Bestimmung von Endoparasiten		20,00	
Ektoparasiten	<input type="checkbox"/> Bestimmung von Ektoparasiten		15,00	
Hautgeschabsel	<input type="checkbox"/> Bestimmung von Ektoparasiten (inkl. Räudenachweis)		20,00	
Boden, Klärschlamm, Sand	<input type="checkbox"/> Untersuchung auf Parasiten (exkl. Bestimmung von Erdnematoden)		67,00	
Serologie (Blut)		Preis (€)	PCR (Blut, Kot oder Gewebe)	Preis (€)
<input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i> IFAT (Hund)	30,00	<input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i>	30,00	
<input type="checkbox"/> <i>Babesia canis</i> IFAT (Hund)	30,00	<input type="checkbox"/> <i>Babesia canis</i> , (Hund)	30,00	
<input type="checkbox"/> <i>Babesia divergens</i> IFAT (Rind)	25,00	<input type="checkbox"/> <i>Babesia divergens</i> (Rind)	30,00	
<input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia canis</i> IFAT (Hund)	30,00	<input type="checkbox"/> <i>Nachforderung Sequenzierung</i>	40,00	
<input type="checkbox"/> <i>Encephalitozoon cuniculi</i> IFAT (Kaninchen, Katze, Hund)	30,00	<input type="checkbox"/> <i>Leishmania infantum</i>	30,00	
<input type="checkbox"/> <i>Leishmania infantum</i> IFAT (Hund)	30,00	<input type="checkbox"/> <i>Neospora caninum</i>	30,00	
<input type="checkbox"/> <i>Neospora caninum</i> IFAT (Hund, Rind)	Hund: 30,00 Rind: 20,00	<input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i>	30,00	
<input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i> IFAT (Katze)	30,00	<input type="checkbox"/> <i>Dirofilaria immitis</i>	30,00	
<input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i> AT (alle Tiere außer Katzen)	30,00	<input type="checkbox"/> <i>Dirofilaria repens</i>	30,00	
		<input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia canis</i>	30,00	
		<input type="checkbox"/> <i>Encephalitozoon cuniculi</i>	33,00	
		<input type="checkbox"/> <i>Tritrichomonas foetus</i> (Katze)	50,00	
		<input type="checkbox"/> <i>Hepatozoon canis</i>	30,00	

Dr. med. vet. Barbara Hinney, DipEVPC