



Dokumentennr.: 2.1-162	Seite 1/2
Änderungsdatum: 28.03.25	Version 2.6

## Zuweisungsformular - Zytologie

Alle mit \*) gekennzeichneten Felder sind **obligatorisch auszufüllen!**

<p><b>*)Einsender:</b>  <i>Die Befundübermittlung erfolgt automationsgestützt!</i></p> <p>Datum: _____</p>	<p><b>*)Besitzerdaten:</b> <i>Die Befundübermittlung erfolgt automationsgestützt!</i></p> <p><b>*)Anrede:</b>                    <input type="radio"/> Herr        <input type="radio"/> Frau</p> <p><b>*)Vor- und Nachname:</b> .....</p> <p><b>*)Geburtsdatum:</b> .....</p> <p><b>*)Straße, PLZ, Ort:</b> .....</p> <p>.....</p> <p><b>*)Telefonnummer:</b> .....</p> <p><b>*)E-Mail:</b> .....</p>
<p><b>*)Rechnungsempfänger</b> (falls vom Einsender abweichend):  <i>Die Rechnungsübermittlung erfolgt automationsgestützt!</i></p> <p><b>*)E-Mail:</b> .....</p> <p style="text-align: right;"><b>*)Unterschrift des Rechnungsempfängers</b></p> <p><input type="checkbox"/> Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass die anfallenden Untersuchungsgebühren vom Zentrallabor direkt mit mir verrechnet werden! *)</p> <p><input type="checkbox"/> Ich wünsche keine Rechnungsübermittlung per E-Mail.</p>	
<p><b>*)Tierdaten</b></p> <p>Tierart: <input type="radio"/> Hund   <input type="radio"/> Katze   <input type="radio"/> Pferd   <input type="radio"/> Rind   <input type="radio"/> Heimtier   <input type="radio"/> Andere: .....</p> <p>Rasse: ..... Name: ..... Geschlecht: <input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> kastriert</p> <p>Geburtsdatum: ..... oder Alter geschätzt: .....</p>	
<p><b>*)Probenmaterial:</b></p> <p><input type="radio"/> Vollblut   <input type="radio"/> Plasma   <input type="radio"/> Serum   <input type="radio"/> Harn   <input type="radio"/> Liquor   <input type="radio"/> Kot   <input type="radio"/> FNA (Objektträger)</p> <p><input type="radio"/> Effusion:..... <input type="radio"/> Sonstiges:.....</p>	
<p><b>Anamnese</b> (Verdachtsdiagnose, Vorbehandlung):</p>          	

### DATENSCHUTZERKLÄRUNG

#### Einsender (Tierärzte, Kliniken, Organisationen)

- Ich bin damit einverstanden, dass die Vetmeduni Vienna die angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Erbringung von Laborleistungen an den Tieren meiner Kunden verarbeitet, sowie ggf. auf Wunsch zum selben Zweck an Partnerlabors übermittelt. Ich sichere zu, dass die von mir bereitgestellten Daten im Einklang mit den jeweils gültigen datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet wurden und ich zur Datenweitergabe an die Vetmeduni Vienna berechtigt bin.
- Ohne diese Daten und Ihr Einverständnis können wir die angebotenen Dienstleistungen nicht erfüllen.**

#### Einsender (Besitzer)

- Ich bin damit einverstanden, dass die Vetmeduni Vienna die angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Erbringung von Laborleistungen an meinem Tier verarbeitet, sowie ggf. auf Wunsch zum selben Zweck an Partnerlabors übermittelt.
- Ohne diese Daten und Ihr Einverständnis können wir die angebotenen Dienstleistungen nicht erfüllen.**

## Zytologie

<input type="radio"/> <b>Zytologische Beurteilung</b> je Lokalisation (4-6 Ausstriche)	30,30 €	<input type="radio"/> <b>Liquor</b> (Zellzahl, ggf. Zytologie, pH, Blut, Pandy, Nonne Appelt, Osmolalität, Gluc, TP)	42,50 €
<input type="radio"/> <b>Effusion (Bauch, Thorax, Perikard)</b> (Zellzahl, Zytologie, TP, LDH)	42,40 €	<input type="radio"/> <b>Knochenmark</b>	42,40 €
<input type="radio"/> <b>Synovia</b> (Zellzahl, Zytologie, Mucin, Gluc, TP)	42,40 €	<input type="radio"/> <b>Lymphknoten</b>	36,40 €
		<input type="radio"/> <b>TBS/BAL</b>	30,30 €

## Umfangvermehrungen

**Probenmaterial:**  FNAB  Abklatsch  Abstrich  Blutausstrich

**Lokalisation:** .....

**Anzahl Objektträger:** .....

**Details der Veränderung:**

Größe Ø:  <0.5cm  0.5-2cm  >2cm

Konsistenz:  weich  elastisch  derb  hart  fluktuierend

Oberfläche:  glatt  höckrig  haarlos  gerötet  ulzeriert

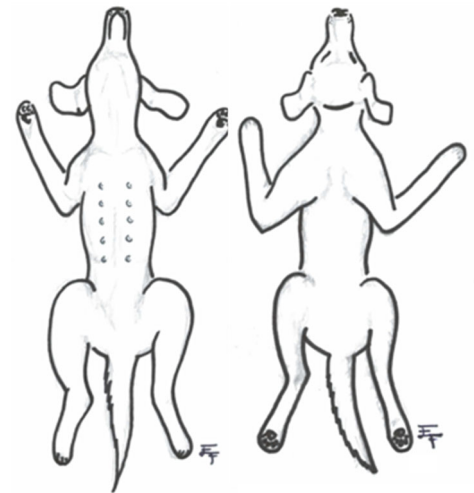
Abgrenzung gegen die Umgebung:  gut  schlecht

Gegen die Haut verschieblich:  ja  nein

Gegen die Unterhaut verschieblich:  ja  nein

Schmerzhaftigkeit:  ja  nein

Wachstum:  schnell  langsam  kein



VENTRAL DORSAL  
Skizze gilt für alle Tierarten

## Spezielle Untersuchungen (nur nach telefonischer Rücksprache!)

<input type="radio"/> Flowzytometrie Hund (Ktz, Pfd)	145,70 €	<b>Material</b>
<b>WIRD ZURZEIT NICHT ANGEBOTEN!</b>		<input type="radio"/> FNA lymphatisches Gewebe (in PBS-Genta)
<input type="radio"/> PARR zur Klonalitätsprüfung Hund/Katze; Ausstrich*	145,70 €	<input type="radio"/> EDTA-Vollblut
<input type="radio"/> PARR zur Klonalitätsprüfung aus Paraffinschnitt Hund/Katze; Histo-Präparate	159,00 €	<input type="radio"/> KM (EDTA Röhrchen)
<input type="radio"/> c-KIT somatische Mutations Analyse Hund; Ausstrich	218,50 €	<input type="radio"/> Effusion
<b>WIRD ZURZEIT NICHT ANGEBOTEN!</b>		<input type="radio"/> DNA-Extrakt
<input type="radio"/> c-KIT somatische Mutations Analyse aus Paraffinschnitt Hund; Histo-Präparate	231,50 €	<input type="radio"/> Ausstrich (NUR PARR)*
<b>WIRD ZURZEIT NICHT ANGEBOTEN!</b>		* gefärbte/ungefärbte nicht eingedeckte Objektträger geeignet
<input type="radio"/> <b>Eppendorf Cups anfordern</b>		
Wenn Sie FNA lymph. Gewebe einsenden wollen, senden wir Ihnen dafür gerne Eppendorf Cups gefüllt mit PBS-Genta		
<b>Achtung!</b> Einsendung des Probenmaterials für die <b>Flowzytometrie</b> muss innerhalb von 24 Stunden, gekühlt 4°C erfolgen! ANNAHMESCHLUSS ist 12Uhr		