



Antrag Labor

Besitzer

 Name _____
 Strasse _____
 PLZ _____
 Ort _____

Tier
 Hund
 Katze
 Pferd
 Anderes: _____
 Name _____
 Rasse _____
 Geburtsdatum _____
 Geschlecht _____
 TVD-Nr. _____
 Ohrmarke _____
 Chip-Nr. _____

Tierarzt


Behandelnder Tierarzt: _____

Anamnese

 Vorbehandlung: _____

 Ansprechen auf Therapie: _____

 Notfall
Bericht per
 Fax E-Mail
 Post LDT

Rechnung an
 Tierarzt
 Besitzer (+ Fr. 25.–)
 Andere: _____

Probe(n)

 Entnahmedatum _____
 Anzahl Gefässe / Röhren _____

 Weitere Untersuchungen
 und Materialbestellung
 auf Seite 2.

Material
 Heparinplasma (HP)
 Serum (S)
 EDTA-Blut (E)
 Fluoridblut (F)
 EDTA-Plasma (EP)
 Heparinblut (H)
 Citratplasma (CT)
 Vollblut
 Kot (K)
 Urin (U)
 Tupfer
 ↳ Lokalisation: _____

Profile
 Chemogramm plus (E + S/HP)
 Chemogramm (S/HP)
 Chemogramm mini (S/HP)
 Geriatrie (E + S/HP)
 Geriatrie mini (E + S/HP)
 Prä-OP (E + S/HP)
 Elektrolyte: Na, K, Cl (E + S/HP)
 Blutstatus und Differenzierung (E)
 Andere: _____

Hämatologie (E)
 Blutstatus
 Differentialblutbild
 Durchflusszytometrie
 Blutparasiten
 Andere: _____

Serologie (S/HP)
 ANA
 Andere: _____

Endokrinologie (S/HP)
 Gesamt T4
 Progesteron
 Andere: _____

 Für Histologie / Zytologie und Sektionen
 verwenden Sie bitte die entsprechenden Anträge.

 Falls Sie eine Untersuchung wünschen, welche
 Sie auf dem Antrag nicht finden, kontaktieren
 Sie uns bitte.

Kot

- Magen-Darm-Parasiten
- Giardien
- Kryptosporidien
- Lungenwürmer
- Bakteriologie
- Protozoen Reptilien
- Andere: _____

Urin

- Urinstatus und Sediment (U)
- UPC Urin-Protein/Kreatinin
- Zytologie auf Tumorzellen
- Steinanalyse
- Andere: _____

Bakteriologie

- Allgemeine Bakteriologie
- Salmonella
- Keimtypisierung
- Antibiogramm
- Andere: _____

Mykologie

- Dermatophyten PCR
- Dermatophyten Kultur
- Hefen, Schimmelpilz
- Andere: _____

PCR (Tupfer ohne Medium)**PCR-Profil:**

- Feline Caliciviren
- Katzenschnupfen
- Augenprofil Katze
- Augenprofil Katze gross
- Feline Haemoplasmen
- Canine Haemoplasmen

Viren:

- Herpesvirus (alle Spezies)
- Felines Coronavirus
- Felines Calicivirus
- Felines Immunschwächevirus
- Felines Leukämievirus
- Parvovirus
- Canines enterales Coronavirus
- Staupe
- FSME
- Andere: _____

Bakterien:

- Chlamydia felis
- Leptospira spp.
- Andere: _____

Anderes:

- PARR (an Zytologie/Histologie)
(Diff. Entzündung-Lymphom)
- Bestimmung c-Kit Mutation
- Canine Mutation Exon 8, 9, 11, 17, 14
- Feline Mutation Exon 8, 9, 11
- Genetische Erkrankungen auf Anfrage

Einzelne Parameter

- Albumin
- ALKP
- ALT
- AMYL
- AST
- BUN
- CA
- CHOL
- CK
- CREA
- CRP
- Fructose
- GGT
- Glukose
- Lactat
- LDH
- Lipase
- MG
- NH3
- Phosphate
- SDMA
- Totales Bilirubin
- Totalprotein
- Triglycerid
- Uric
- SDMA/TT4
- Andere: _____

Materialbestellung

	10 Stk.	25 Stk.	50 Stk.		10 Stk.	25 Stk.	50 Stk.
Roter Kuriersack	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Behälter für Histologie, 5 ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheitsbeutel, 16 x 26 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Behälter für Histologie, 20 ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sicherheitsbeutel, 22 x 36 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Behälter für Histologie, 125 ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gepolstertes Kuvert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Behälter für Histologie, 300 ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Objekträger, mit Schutzhülle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Behälter für Histologie, 500 ml	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antragsformular Zytologie/Histologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tupfer mit Medium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antragsformular Sektionen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tupfer ohne Medium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antragsformular Labor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Online-Bestellung auf www.pathovet.ch