



Untersuchungsauftrag		Tierart	Allgemeine Information	
Praxisstempel:	<input type="checkbox"/> Hund (H) <input type="checkbox"/> Katze (K) <input type="checkbox"/> Pferd (P) <input type="checkbox"/> Rind (R) <input type="checkbox"/> Schaf (S) <input type="checkbox"/> Ziege (Z) <input type="checkbox"/> Schwein (Sc) <input type="checkbox"/> Sonstige Tierart:	Tiername:	Name des Tierhalters:	
		Rasse:	Strasse (wenn notwendig):	
E-mail:		Alter:	Jahre	Postleitzahl und Ort (wenn notwendig):
Barcode		Geschlecht		Identifikations-nummer Tier:
Barcode hier verwenden bitte:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> kastriert <input type="checkbox"/> sterilisiert		
Entnahme-datum		Entnahme-Zeit		
..... : Uhr		

Probenmaterial A= Abstrich mit Medium, AD=Abstrich ohne Gel/Medium (besonders bei PCR), AU = Ausstrich, BAL = Bronchoalveoläre Lavage, BU = Blutausschrieb, CP = Citrat-Plasma, E = EDTA Blut, EP = EDTA-plasma, FE = Federn, FM= Futtermittel, H = Haut/Haare, K = Kot, KM = Knochenmark, LN = Lymphknoten, NaF = Natrium Fluorid Blut, PU = Punktat, S = Serum, ST = Stein, • = eingefroren und U = Harn.

Weitere Untersuchungen: _____

Zytologie von (z.B. BAL): _____ Bitte mit Vorbericht: _____

Histopathologie von: _____ Bitte mit Vorbericht: _____

Bemerkungen: _____

Screening Profile H/K/P/Affe	Elektrophorese	<input type="checkbox"/> NEFA	<input type="checkbox"/> T4 gesamt	<input type="checkbox"/> Infekt. Anämie ak. (Cogg.)
<input type="checkbox"/> Screening groß <small>S/E/NaF/BU</small>	<input type="checkbox"/> Eiweiß-Elektrophorese	<input type="checkbox"/> Pankreas Lipase (PLI)	<input type="checkbox"/> T4 frei	<input type="checkbox"/> Lawsonia ak. (P)
<input type="checkbox"/> Screening klein <small>S/NaF</small>	Blutgerinnung	<input type="checkbox"/> SDMA	<input type="checkbox"/> Thyreoglobulin ak.	<input type="checkbox"/> Leishmanien ak.
Screening Profile H/K übrig	<input type="checkbox"/> Fibrinogen <small>•CP</small>	<input type="checkbox"/> Selen	<input type="checkbox"/> TSH (H/K)	<input type="checkbox"/> Leptospiren ak.
<input type="checkbox"/> Anämiescreening <small>S/E/BU</small>	<input type="checkbox"/> PTT <small>•CP</small>	<input type="checkbox"/> Triglyceride	Funktionsprüfung	<input type="checkbox"/> Listeria ak.
<input type="checkbox"/> Geriatricscreening <small>S/E/NaF/BU</small>	<input type="checkbox"/> PTT Quick <small>•CP</small>	<input type="checkbox"/> Trypsin (TLI) (H/K)	<input type="checkbox"/> ACTH-stimulationstest	<input type="checkbox"/> Parvovirus ak. (H/K)
<input type="checkbox"/> Gerinnungsblock <small>•CP</small>	<input type="checkbox"/> Prothrombinzeit <small>•CP</small>	<input type="checkbox"/> Harnsäure	<input type="checkbox"/> Cortisol/kreat ratio 1	<input type="checkbox"/> sonst.:
<input type="checkbox"/> Leberblock <small>S</small>	<input type="checkbox"/> Gerinnungsblock <small>•CP</small>	<input type="checkbox"/> sonst.:	<input type="checkbox"/> Cortisol/kreat ratio 2	<input type="checkbox"/> sonst.:
<input type="checkbox"/> Mineralstoffscr. <small>S</small>	Vitamine	Immunologie	<input type="checkbox"/> Cortisol/kreat ratio 3	PCR Analyses (ohne medium)
<input type="checkbox"/> Muskelblock <small>S</small>	<input type="checkbox"/> Vitamin A	<input type="checkbox"/> ANA	<input type="checkbox"/> Dexamethason-hemm. 1	<input type="checkbox"/> sonst.:
<input type="checkbox"/> Nierblock <small>S</small>	<input type="checkbox"/> Vitamin D (25-OH)	<input type="checkbox"/> Blutgruppeninkomp. <small>S+E</small>	<input type="checkbox"/> Dexamethason-hemm. 2	
<input type="checkbox"/> Pankreasblock <small>S</small>	<input type="checkbox"/> Vitamin E	<input type="checkbox"/> Coombstest	<input type="checkbox"/> HCG-stimulationstest	
<input type="checkbox"/> PU/PD-block <small>S/E/NaF/BU/U</small>	Toxikologie	<input type="checkbox"/> Impfstatus Hund	<input type="checkbox"/> sonst.:	
<input type="checkbox"/> sonst.:	<input type="checkbox"/> Acepromazin	<input type="checkbox"/> Glutensensitivität Pferd	Kotuntersuchung	PCR Screening Profile
Screening Profile Pferd übrig	<input type="checkbox"/> Bromid	<input type="checkbox"/> PARR <small>E/BU</small>	<input type="checkbox"/> Calprotectin	<input type="checkbox"/> Atemwege klein Hund <small>AD/BAL</small>
<input type="checkbox"/> Fohlen IgG <small>S</small>	<input type="checkbox"/> Digoxin	<input type="checkbox"/> Futtermittelsensitivität <small>VM+S</small>	<input type="checkbox"/> Corona ag.	<input type="checkbox"/> Atemwege groß Hund <small>ADBAL</small>
<input type="checkbox"/> Kardiomyopathie <small>S</small>	<input type="checkbox"/> Phenobarbital	<input type="checkbox"/> sonst.:	<input type="checkbox"/> CPV/FPV	<input type="checkbox"/> Anämieprofil (H/K)
<input type="checkbox"/> Leistungsprofil <small>S/E/NaF</small>	<input type="checkbox"/> Phenytoin	Harnuntersuchung	<input type="checkbox"/> Durchfallblock	<input type="checkbox"/> sonst.:
<input type="checkbox"/> Metabol. synd. Groß <small>•S/NaF</small>	<input type="checkbox"/> Drogenscreening	<input type="checkbox"/> COLA	<input type="checkbox"/> EPG Pferd	Bakteriologie Mykologie
<input type="checkbox"/> Metabol. synd. klein <small>S/NaF</small>	<input type="checkbox"/> Schmerzmittelscreening	<input type="checkbox"/> Eiweiß quantitativ	<input type="checkbox"/> Okkult Blut	<input type="checkbox"/> verdacht von: _____
<input type="checkbox"/> sonst.:	<input type="checkbox"/> Toxikolog. screening	<input type="checkbox"/> Eiweiß/kreatinin ratio	<input type="checkbox"/> Pankreas-elastase	
Reiseprofile Hund	<input type="checkbox"/> sonst.:	<input type="checkbox"/> Spez. gewicht	<input type="checkbox"/> Rotavirus ag.	
<input type="checkbox"/> Reiseprofil <small>S/E</small>	Klinische Chemie	<input type="checkbox"/> Status Sediment	<input type="checkbox"/> Verdauungsunters.	<input type="checkbox"/> Rachen/Sputum
<i>Leishmanien ak., Ehrlichien ak., Babesien ak., A. phagocyt. ak., Hepatozoon spp. (PCR), Mikrofilarien spp. (PCR), Makrofilarien spp. ak. und Blutparasiten im Ausstrich.</i>	<input type="checkbox"/> AP cortico-induced	<input type="checkbox"/> Steinanalyse	<input type="checkbox"/> Fettsäuren gesamt	<input type="checkbox"/> Vagina/Cervix
	<input type="checkbox"/> Alpha-amylase	Endokrinologie	Serologie	<input type="checkbox"/> Ohr <input type="checkbox"/> Nase
	<input type="checkbox"/> Alpha-HBDH	<input type="checkbox"/> ACTH <small>•EP</small>	<input type="checkbox"/> A. vasorum ak. (H)	<input type="checkbox"/> Auge <input type="checkbox"/> Wunde
	<input type="checkbox"/> Ammoniak <small>EP</small>	<input type="checkbox"/> ADH <small>•EP</small>	<input type="checkbox"/> Anaplasma phag. ak.	<input type="checkbox"/> Haare/Haut <input type="checkbox"/> Punktat
	<input type="checkbox"/> BHBS	<input type="checkbox"/> Aldosteron	<input type="checkbox"/> Babesien ak.	<input type="checkbox"/> Harn <input type="checkbox"/> Kot
	<input type="checkbox"/> Bilirubin direkt	<input type="checkbox"/> AMH (gekühlt)	<input type="checkbox"/> Borna virus ak.	
	<input type="checkbox"/> Bilirubin gesamt	<input type="checkbox"/> Cortisol	<input type="checkbox"/> Borrelien ak.	
Gen-tests	<input type="checkbox"/> Calcium	<input type="checkbox"/> Cortisol im Speichel	<input type="checkbox"/> Brucella canis ak.	Parasitologie
<input type="checkbox"/> DNA abstammung Hund <small>E</small>	<input type="checkbox"/> Chlorid	<input type="checkbox"/> CPSE (Prostata Rüde)	<input type="checkbox"/> Chlamydophila ak.	<input type="checkbox"/> Blutparasiten (zytol.) <small>BU/E</small>
<input type="checkbox"/> Blutgruppen gen. H/K <small>E</small>	<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> Insulin	<input type="checkbox"/> EHV 1+4 ak.	<input type="checkbox"/> Ektoparasiten <small>HK</small>
<input type="checkbox"/> sonst.:	<input type="checkbox"/> Eisen	<input type="checkbox"/> (Nor)metanefrin	<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis al.	<input type="checkbox"/> Endoparasiten <small>F</small>
Hämatologie	<input type="checkbox"/> Eiweiß gesamt	<input type="checkbox"/> NT-ProBNP	<input type="checkbox"/> Equine arteritisvirus ak.	<input type="checkbox"/> Giardia duodenalis ag. <small>F</small>
<input type="checkbox"/> Blutbild groß <small>E/BU</small>	<input type="checkbox"/> Fruktosamin	<input type="checkbox"/> Östradiol	<input type="checkbox"/> Fasciola hepatica ak.	Allergie-screening
<input type="checkbox"/> Blutbild klein <small>E</small>	<input type="checkbox"/> Gallensäuren	<input type="checkbox"/> Östronsulfat (P)	<input type="checkbox"/> FeLV ak.	<input type="checkbox"/> IgE Vortest <small>S</small>
<input type="checkbox"/> Leukozytendiff. <small>E/BU</small>	<input type="checkbox"/> Glucose <small>NaF</small>	<input type="checkbox"/> Parathormon	<input type="checkbox"/> FIP ak.	<input type="checkbox"/> IgE Saisonale Allergene <small>S</small>
<input type="checkbox"/> Retikulozyten <small>E</small>	<input type="checkbox"/> Jod	<input type="checkbox"/> PMSG (P)	<input type="checkbox"/> FIV ak.	<input type="checkbox"/> IgE Ganzjährige Allergene <small>S</small>
<input type="checkbox"/> Osmotische Resistenz <small>E</small>	<input type="checkbox"/> Lipase	<input type="checkbox"/> Progesteron	<input type="checkbox"/> FSME ak.	<input type="checkbox"/> IgE Malassezia (H/K) <small>S</small>
<input type="checkbox"/> Blutgruppen (H/K) <small>E</small>	<input type="checkbox"/> Natrium+Kalium	<input type="checkbox"/> Testosteron	<input type="checkbox"/> Herpesvirus ak.	<input type="checkbox"/> IgE Futtermittel <small>S</small>
<input type="checkbox"/> Blutparasiten zytol. <small>E/BU</small>	<input type="checkbox"/> Phosphat	<input type="checkbox"/> T3 frei	<input type="checkbox"/> Staupe ak.	<input type="checkbox"/> IgE Insekten (P) <small>S</small>
<input type="checkbox"/> sonst.:				

