

TIERHALTER		TIERARZT STEMPEL		BERICHT PER		BARCODE	
Name				<input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail		<div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;">Bitte hier aufkleben</div>	
Strasse				RECHNUNG AN <input type="checkbox"/> Tierhalter <input type="checkbox"/> Tierarzt			
PLZ	Ort			KOPIE AN <input type="checkbox"/> Tierhalter <input type="checkbox"/> Tierarzt			
PATIENTENDATEN		MATERIAL		PROBENEINGANG IM LABOR			
<input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Pferd		<input type="checkbox"/> VB <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> Sperma <input type="checkbox"/> Kot <input type="checkbox"/> EB <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> Kohletupfer (CEM) <input type="checkbox"/> Trockentupfer <input type="checkbox"/> Mediumtupfer		Datum _____ Unterschrift Auftraggeber (Tierarzt) _____ Hiermit bestätige ich, dass alle meine Angaben den Tatsachen entsprechen. Sollte ich mich nicht ausreichend über die Einreisebestimmungen des Reiselandes informiert haben, kann die IDEXX Diavet AG nicht für daraus resultierende negative Konsequenzen haftbar gemacht werden. Die Befunderstellung erfolgt in englischer Sprache. Bezüglich der Wahl der Testmethode setzen Sie sich bitte vor Probeneinsendung mit der zuständigen Behörde in Verbindung.			
Entnahmedatum _____ Exportdatum _____							
Name _____							
Rasse _____							
Alter _____							
Geschlecht <input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> kastriert							
Mikrochip Nr. _____							
Passnr. _____							

UNTERSUCHUNGEN HUND		UNTERSUCHUNGEN PFERD			
<input type="checkbox"/> <i>Babesia canis</i> (AK) - ELISA [S] <input type="checkbox"/> <i>Babesia gibsoni</i> (AK) - IFAT [S] <input type="checkbox"/> <i>Brucella canis</i> (AK) - SAT [S] <input type="checkbox"/> <i>Dirofilaria immitis</i> (Makrofilarien) (AG) - ELISA [S] <input type="checkbox"/> <i>Dirofilaria immitis</i> (Mikrofilarien) - Filtrationst. [EB] <input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia canis</i> (AK) - IFAT [S] <input type="checkbox"/> <i>Leishmania</i> (AK) - ELISA [S] <input type="checkbox"/> <i>Leptospira</i> (AK) - MAR [S] <input type="checkbox"/> <i>Trypanosoma evansi</i> (AK) - CATT-Test [S] <input type="checkbox"/> Blutparasiten - mikroskopisch (inkl. <i>Babesia gibsoni</i> , <i>Trypanosoma evansi</i>) [EB+A]		Piroplasmose, Th. equi und B. caballi (AK) <input type="checkbox"/> C-ELISA [S] <input type="checkbox"/> IFAT [S] <input type="checkbox"/> KBR [S] EIA, Equine Infektiöse Anämie (AK) <input type="checkbox"/> Coggins-Test – Agargeldiffusion [S] <input type="checkbox"/> ELISA [S] <input type="checkbox"/> Beschälseuche/Dourine (<i>Trypanosoma equip.</i>) (AK) – KBR [S] <input type="checkbox"/> Rotz (Glanders / <i>Burkholderia mallei</i>) (AK) – KBR [S] EVA (Equines Arteritisvirus) <input type="checkbox"/> VN (AK) [S] <input type="checkbox"/> PCR [Sperma] <input type="checkbox"/> Leptospirose (AK) – MAR [S] <input type="checkbox"/> <i>Salmonella abortus equi</i> (AK) – Langsamaggl. [S] <input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> sp. (Kultur) [Kot] <input type="checkbox"/> EHV 1/4 (equines Herpesvirus) (AK) – VN [S] <input type="checkbox"/> Blutparasiten (<i>Babesien</i> , <i>Anaplasmen</i> , <i>Trypanosoma</i>) – mikroskopisch [EB+A]		<input type="checkbox"/> CEM, Contagiöse Equine Metritis [Kohletupfer] Stuten Fossa clitoridis _____ Sinus clitoridis med. _____ Sinus clitoridis lat. _____ Cervix _____ Endometrium _____ Urethra _____ andere: _____ <input type="checkbox"/> Kultur 7 Tage <input type="checkbox"/> Kultur 14 Tage <input type="checkbox"/> PCR	
		<input type="checkbox"/> Brucellose (<i>Brucella</i> sp. (AK)) – Rose Bengal Test [S] <input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i> Ak – IFAT [S]		Hengste Fossa glandis _____ Sinus urethralis/Urethra _____ Penischaft/Präputium _____ Vorsekret _____ Sperma _____ andere: _____ <input type="checkbox"/> Kultur 7 Tage <input type="checkbox"/> Kultur 14 Tage <input type="checkbox"/> PCR	
Tollwutvirus (AK) - FAVN: bitte verwenden Sie den separaten Antrag auf Tollwut-Antikörperbestimmung für Tiere www.idexx.ch				Abkürzungen VB: Vollblut S: Serum EB: EDTA Blut A: Ausstrich Mediumtupfer: Tupfer mit Transportmedium (z.B. AMIES)	

- Bitte korrekt markieren! richtig falsch

1708057-0817-CHDE