



TIERHALTER		TIERARZT STEMPEL			BERICHT PER		BARCODE
Name					<input type="checkbox"/> Expressbearbeitung (CHF 10.- exkl MwSt.) <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail		Bitte hier aufkleben
Strasse					RECHNUNG AN		
PLZ	Ort				<input type="checkbox"/> Tierhalter <input type="checkbox"/> Tierarzt		
PATIENTENDATEN		MATERIAL		TUPFER		PUNKTAT	PROBENEINGANG IM LABOR
<input type="checkbox"/> Katze Name Rasse Alter Geschlecht <input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> kastriert Mikrochip Nr.		<input type="checkbox"/> VB <input type="checkbox"/> NaF <input type="checkbox"/> Hg <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> Org <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> CP gefr. <input type="checkbox"/> NG <input type="checkbox"/> S gek. <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> S gefr. <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> Varia <input type="checkbox"/> EB <input type="checkbox"/> Kn <input type="checkbox"/> In-Tray <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> EP gefr. <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> HB <input type="checkbox"/> St <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ha		<input type="checkbox"/> TA <input type="checkbox"/> TG <input type="checkbox"/> TO <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> TN <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> TH <input type="checkbox"/> MAb <input type="checkbox"/> TW <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> TRa		<input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> PB	Mit diesem Auftrag akzeptieren Sie unsere AGBs, die unter www.idexx.eu/schweiz zum Download zur Verfügung stehen.
ANAMNESE / KLINIK / VERDACHTSDIAGNOSE (bei Bedarf bitte auch Rückseite verwenden)				ENTNAHMEDATUM			
Vorbehandlung				Nachkontrolle / Therapieüberwachung			

<input type="checkbox"/> ANTIBIOGRAMM	
BAKTERIOLOGIE/MYKOLOGIE	
Entnahmeort:	
<input type="checkbox"/> BU allgemein (Wunde, Abszess, Va Haut, Punktat, Organe etc.)	
<input type="checkbox"/> BU Auge TA+, A	
<input type="checkbox"/> BU Auge inkl. Mykopl. TA++TA- sowie Chlam. + FHV-1 (PCR)	
<input type="checkbox"/> BU Ohr inkl. Ohrhefen TO+	
<input type="checkbox"/> BU Respirationstrakt TN+, TT+, TRa+	
<input type="checkbox"/> Durchfallprofil A (Bakt. Durchfallerreger)	Kn
<input type="checkbox"/> <i>Campylobacter</i>	Kn
<input type="checkbox"/> <i>Clostridium perfringens</i>	Kn
<input type="checkbox"/> Mykologie Aspergillen	Va
<input type="checkbox"/> Mykologie Dermatophyten	Ha, Hg
<input type="checkbox"/> Mykologie Hefen/Malassezien	Va
<input type="checkbox"/> Salmonellen	Kn, TR+
<input type="checkbox"/> <i>Yersinia enterocolitica</i>	Kn, TR+
HARNUNTERSUCHUNG	
Bitte angeben:	
<input type="checkbox"/> Zystozenteseharn	
<input type="checkbox"/> Spontanharn	
<input type="checkbox"/> Katheterharn	
<input type="checkbox"/> Harnstatus mit Sediment	U
<input type="checkbox"/> Harnstatus ohne Sediment	U
<input type="checkbox"/> Sedimentbeurteilung	U
<input type="checkbox"/> BU Harn	U
<input type="checkbox"/> Harnsteinanalyse	St
<input type="checkbox"/> Harnelektrophorese (SDS-Page)	U
<input type="checkbox"/> Protein/Kreatinin-Quotient	U
<input type="checkbox"/> Cortisol/Kreatinin-Quotient	U

<input type="checkbox"/> VIROLOGIE	
<input type="checkbox"/> Virale Durchfallerreger	Kn
<input type="checkbox"/> Coronavirus – PCR	Kn
<input type="checkbox"/> Parvovirus (Ag) – ELISA	Kn
<input type="checkbox"/> Rotavirus (Ag) – Immunchromatografie	Kn
PARASITOLOGIE	
<input type="checkbox"/> Magen-Darmparasiten (inkl. Kokzidien)	Kn
<input type="checkbox"/> <i>Giardia</i> (Ag) – ELISA	Kn
<input type="checkbox"/> Kryptosporidien – ELISA	Kn
<input type="checkbox"/> <i>Trichomonas foetus</i> – PCR	Kn
<input type="checkbox"/> Lungenwürmer	Kn
<input type="checkbox"/> Endoparasitenidentifizierung	Va
<input type="checkbox"/> Ektoparasiten	Hg
BLUTPARASITEN	
<input type="checkbox"/> Blutparasiten – mikroskop. Bab., Anapl, Mycopl	EB, A
<input type="checkbox"/> Filtrationstest Mikrofilarien (Knott-Test)	EB
SEROLOGIE	
<input type="checkbox"/> Calicivirus (Ak) – VN	S
<input type="checkbox"/> Dirofilariose (Ag) – ELISA (Makrofilarien)	S ¹
<input type="checkbox"/> Felines Coronavirus (FIP) (Ak) – IFT	S ¹ , PA
<input type="checkbox"/> Felines Herpesvirus (Ak) – VN	S
<input type="checkbox"/> FeLV (Ag) – ELISA	S ¹
<input type="checkbox"/> FIV (Ak) – ELISA	S ¹
<input type="checkbox"/> FIV (Ak) – Westernblot	S ¹
<input type="checkbox"/> Tollwut – FAV-NT	S
<i>Speziellen Antrag verwenden</i>	
<input type="checkbox"/> FSME IgG – ELISA	S
<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgM+IgG (Ak) – IFT	S ¹

<input type="checkbox"/> ZUCHTTAUGLICHKEIT	
<input type="checkbox"/> BU Genital	TG+
<input type="checkbox"/> Vaginalzytologie (allgemein)	A
HAEMATOLOGIE	
<input type="checkbox"/> Blutstatus	EB
<input type="checkbox"/> Blutstatus gross inkl. Diff.	EB+A
<input type="checkbox"/> Differentialblutbild	EB+A
<input type="checkbox"/> Retikulozyten	EB
<input type="checkbox"/> Blutgruppenbestimmung	EB
GERINNUNGSSTATUS	
<input type="checkbox"/> Thrombozyten	EB
<input type="checkbox"/> Gerinnungsstatus komplett (Fibrinogen, PTT, Quick-Test, Thrombinzeit)	CP gek./gef.
<input type="checkbox"/> Fibrinogen	CP gek./gef.
<input type="checkbox"/> Prothrombinzeit nach Quick	CP gek./gef.
<input type="checkbox"/> PTT	CP gek./gef.
<input type="checkbox"/> Thrombinzeit	CP gek./gef.
PCR-PROFILE	
<input type="checkbox"/> Augenprofil Katze <i>Chlamydia felis, Mycoplasma felis, FHV-1</i>	TA-
<input type="checkbox"/> Durchfallprofil PLUS <i>Felines Coronavirus FCov, Felines Parvovirus FPN, Trichomonas foetus, Clostridium perfringens alpha Toxin-Gen (quantitativ) und Enterotoxin-Gen (quantitativ)</i>	Kn
<input type="checkbox"/> Feline Hämatrope Mycoplasmen <i>EB Mycoplasma haemofelis, Cand. Mycoplasma haemominutum, Cand. Mycoplasma turicensis</i>	EB
<input type="checkbox"/> Profil oberer Atmungstrakt <i>TRa-, TN- Chlamydia felis, felines Calicivirus FCV, FHV-1 (quantitativ), Mycoplasma felis</i>	TRa-, TN-

<input type="checkbox"/> SUCHPROFILE	
<input type="checkbox"/> Chemogramm <i>AP, ALT (GPT), AST (GOT), GLDH, GGT, BILI, SDMA, Urea, Crea, Ca, Na, K, Cl, P, TP, Alb, Chol, Gluc, Amyl., CK</i>	S (+NaF)
<input type="checkbox"/> Chemogramm Niere <i>SDMA, Urea, Crea, TP, Alb, Glob, Ca, Na, K, Cl, P</i>	S
<input type="checkbox"/> Check-up <i>Chemogramm und Blutstatus (Lc, Ec, Rc, Tc, Hb, Hk, MCV, MCH, MCHC)</i>	S+EB (+NaF)
<input type="checkbox"/> Grosser Check-up <i>Chemogramm und Blutstatus gross (Blutstatus + Diff.)</i>	S+EB+A (+NaF)
<input type="checkbox"/> Grosses Katzenprofil <i>Grosser Blutstatus (Blutstatus + Diff.), AP, ALT (GPT), AST (GOT), GLDH, GGT, BILI, SDMA, Urea, Crea, Ca, Na, K, Cl, P, Mg, TP, Alb, Glob, Alb/Glob-Quotient, Chol, Gluc, Fruct, CK, LDH, Trig, SAA, FeLV (Ag), FIV (Ak), FCoV (Ak)</i>	S+EB+A (+NaF)
<input type="checkbox"/> Alters-Check <i>Blutstatus, AP, ALT (GPT), AST (GOT), SDMA, Urea, Crea, Ca, Na, K, Cl, P, TP, Alb, Chol, Gluc, Fruct, T₄</i>	S+EB (+NaF)
<input type="checkbox"/> Leberprofil <i>AP, ALT (GPT), AST (GOT), GLDH, GGT, GS, BILI, Urea, Alb, Gluc</i>	S (+NaF)
PROFILZUSATZTESTS*	
<input type="checkbox"/> + Serum Amyloid A (SAA)	S
<input type="checkbox"/> + Spec fPL® (feline pankreaspezifische Lipase)	S
<input type="checkbox"/> + Profil P (gastrointestinal) <i>Spec fPL®, Folsäure, Vit. B₁₂</i>	S
<input type="checkbox"/> + Vitamin B₁₂, Folsäure	S, HP
<input type="checkbox"/> + Durchfallprofil B (Verdauung) <i>TLI, Folsäure, Vit. B₁₂</i>	S
<input type="checkbox"/> + Cardiopet® proBNP (NT-proBNP)	S
WEITERE SUCHPROFILE	
<input type="checkbox"/> FIP Abklärung <i>Blutstatus gross, TP, BILI, Alb/Glob-Quotient, Felines Coronavirus (Ak) – IFT</i>	S+EB+A
<input type="checkbox"/> Virus-Screening <i>FeLV (Ag), FIV (Ak), FCoV (Ak) – IFT</i>	S ¹
<input type="checkbox"/> Praeoperativer Check <i>Blutstatus, AP, ALT (GPT), AST (GOT), SDMA, Urea, Crea, Na, K, Cl, TP, Alb</i>	S+EB
<input type="checkbox"/> Punktatprofil I <i>Zytologie, Gesamteiweiss, spez. Gewicht</i>	Pu
<input type="checkbox"/> Punktatprofil II <i>Zytologie, Gesamteiweiss, spez. Gewicht, Bakt. (aerob + anaerob)</i>	Pu
<input type="checkbox"/> Schilddrüsenprofil <i>Thyroxin (T₄), freies Thyroxin (FT₄)</i>	S
<input type="checkbox"/> Durchfallprofil A (Bakteriologie) <i>Allgemeine Bakteriologie und Mykologie, Campylobacter, Salmonellen, Yersinia enterocolitica</i>	Kn
<input type="checkbox"/> Durchfallprofil B (Verdauung) <i>TLI, Folsäure, Vitamin B₁₂</i>	S
<input type="checkbox"/> Durchfallprofil D (total) <i>Durchfallprofil A + parasitologische Kotuntersuchung, Giardia, Kryptosporidien, Corona-, Parvo- und Rotavirusnachweis</i>	Kn
<input type="checkbox"/> Profil P (gastrointestinal) <i>Spec fPL®, Folsäure, Vitamin B₁₂</i>	S

*Reduzierter Preis. Gilt nur bei gleichzeitiger Anordnung mit obigen Suchprofilen.

KLINISCHE CHEMIE		Thallium		S, Ha, PB, U		ALLERGIETESTS (IMOVET)		Chlamydia felis		TA-, TRa-, TN-						
<input type="checkbox"/>	Albumin	S ¹	<input type="checkbox"/>	Triglyzeride	S ¹	<input type="checkbox"/>	Allergie Screening (mit CCD - Blocker)	S ¹	<input type="checkbox"/>	Chlamydia spp.	Va					
<input type="checkbox"/>	Alkalische Phosphatase	S, HP	<input type="checkbox"/>	Troponin I	S gek.	<input type="checkbox"/>	Allergietest komplett (mit CCD - Blocker)	S ¹	<input type="checkbox"/>	Clostridium perfringens Enterotoxin-Gen quant.	Kn					
<input type="checkbox"/>	Alkalische Phosphatase (hitze stabil)	S, HP	<input type="checkbox"/>	Zink	S ¹ , Ha, PB, U	ALLERGIETESTS (GREER)		<input type="checkbox"/>	Allergie Screening Test mit Floh	S ¹	<input type="checkbox"/>	Clostridium perfringens Toxin A-Gen quant.	Kn			
<input type="checkbox"/>	ALT (GPT)	S ¹	KLINISCHE CHEMIE/VITAMINE		<input type="checkbox"/>	Folsäure	S, HP	<input type="checkbox"/>	Allergietest – Kombi klein	S ¹	<input type="checkbox"/>	Cryptococcus neoformans/C. gattii	PL, TA-, TRa-, Kn			
<input type="checkbox"/>	Ammoniak	EP gefr.	<input type="checkbox"/>	Vitamin A	S ¹ gek. Ig	<input type="checkbox"/>	Vitamin B ₁	EB, HB, Ig	<input type="checkbox"/>	Allergietest – Kombi gross	S ¹	<input type="checkbox"/>	Dermatophyten	Ha, Hg		
<input type="checkbox"/>	AST (GOT)	S, HP	<input type="checkbox"/>	Vitamin B ₂	EB, HB, Ig	<input type="checkbox"/>	Vitamin B ₆	EB, HB, Ig	<input type="checkbox"/>	Einzelallergenbestimmung: Bäume	S ¹	<input type="checkbox"/>	Felines Calicivirus FCV	Va		
<input type="checkbox"/>	α-Amylase	S, HP	<input type="checkbox"/>	Vitamin B ₁₂	EB, HB, Ig	<input type="checkbox"/>	Vitamin D ₂	S ¹	<input type="checkbox"/>	Einzelallergenbestimmung: Gräser/Kräuter	S ¹	<input type="checkbox"/>	Felines Coronavirus FCov	Va		
<input type="checkbox"/>	Bilirubin direkt	S, HP	<input type="checkbox"/>	Vitamin B ₁₂	S, (HP) (Ig)	<input type="checkbox"/>	Vitamin D ₃ (1,25 di-OH)	S gek.	<input type="checkbox"/>	Einzelallergenbestimmung: Milben/Schimmelpilze/Floh	S ¹	<input type="checkbox"/>	FIP - Virus (FIPV)	PA, Va		
<input type="checkbox"/>	Bilirubin gesamt	S ¹	<input type="checkbox"/>	Vitamin D ₃ (25-OH)	S ¹	<input type="checkbox"/>	Vitamin E	S ¹ , PB	<input type="checkbox"/>	Hyposensibilisierung Fortsetzungslösung		<input type="checkbox"/>	Felines Immunschwäche-Virus/FIV-Progenom	Va		
<input type="checkbox"/>	Blei	EB, Ha, PB, U	<input type="checkbox"/>	Vitamin H (Biotin)	S	ENDOKRINOLOGIE		<input type="checkbox"/>	ACTH	EP gefr.	<input type="checkbox"/>	Felines Herpesvirus/FHV-1	Va			
<input type="checkbox"/>	Cardiopet® proBNP (Nt-proBNP)	S	<input type="checkbox"/>	ACTH Stimulationstest (2x Cortisol)	S	<input type="checkbox"/>	ACTH	EP gefr.	<input type="checkbox"/>	Aldosteron	S gek.	<input type="checkbox"/>	Felines Parvovirus/FPV	Kn, TR-		
<input type="checkbox"/>	Chlorid	S, HP	<input type="checkbox"/>	Aldosteron	S gek.	<input type="checkbox"/>	Antimüllerhormon	S, HP gek./gefr.	<input type="checkbox"/>	Cortisol	S	<input type="checkbox"/>	Filarien spp.	EB		
<input type="checkbox"/>	Cholesterin	S ¹	<input type="checkbox"/>	Cortisol	S	<input type="checkbox"/>	Cortisol/Kreatinin-Quotient (Harn)	U	<input type="checkbox"/>	Dexamethason low dose (2x Cortisol)	S	<input type="checkbox"/>	Helicobacter spp.	PB, (Kn)		
<input type="checkbox"/>	Cholinesterase	S, HP	<input type="checkbox"/>	IGF I (Somatomedin C)	S	<input type="checkbox"/>	IGF I (Somatomedin C)	S	<input type="checkbox"/>	Phenobarbital	S ¹	<input type="checkbox"/>	Mycoplasma felis	TA-		
<input type="checkbox"/>	CK (CPK)	S, HP	<input type="checkbox"/>	Insulin	S gefr.	<input type="checkbox"/>	LH-Test (Luteinisierendes Hormon)	S	<input type="checkbox"/>	Rheumafaktoren	S	<input type="checkbox"/>	Mycoplasma haemofelis/Candidatus Mycoplasma haemominutum	EB		
<input type="checkbox"/>	Cystatin C	S ¹	<input type="checkbox"/>	Parathormon	EP gefr.	<input type="checkbox"/>	Parathormon related protein	EP gefr.	<input type="checkbox"/>	Spezifischer Impfstoff/Autovakzine	Va	<input type="checkbox"/>	Cand. Mycoplasma turicensis	EB		
<input type="checkbox"/>	Eisen	S, HP	<input type="checkbox"/>	Progesteron	S	<input type="checkbox"/>	Progesteron	S	<input type="checkbox"/>	Vaccincheck - Impfüterkontrolle (Parvo, Herpes, Calici)	S	<input type="checkbox"/>	Mycoplasma spp.	TV-, TN-, TT-		
<input type="checkbox"/>	Fruktosamin	S ¹	<input type="checkbox"/>	Oestradiol	S	ENDOKRINOLOGIE - SCHILDDRÜSE		<input type="checkbox"/>	T ₄	S ¹	<input type="checkbox"/>	PKD (Polycystic Kidney Disease)	EB, MAb - Perser-, Himalaya und Siamkatzen, Ragdolls, Europäisch Kurzhaar, American Shorthair, British Shorthair, Exotic Shorthair, Selkirk und Scottish Folds			
<input type="checkbox"/>	Gallensäuren praepandrial	S ¹	<input type="checkbox"/>	Testosteron	S ¹	<input type="checkbox"/>	T ₄	S ¹	<input type="checkbox"/>	freie T ₄	S	<input type="checkbox"/>	Mutation A31P	EB, MAb - Maine Coon und deren Mischlinge		
<input type="checkbox"/>	Gallensäuren prae-/postpandrial	2x S ¹	AKUTPHASENPROTEINE		<input type="checkbox"/>	Serum Amyloid A (SAA)	S	<input type="checkbox"/>	ANA (antinukleäre Antikörper)	S	<input type="checkbox"/>	Mutation A74T	EB, MAb - Maine Coon und deren Mischlinge			
<input type="checkbox"/>	Gallensäuren postpandrial	S ¹	<input type="checkbox"/>	Serum Amyloid A (SAA)	S	<input type="checkbox"/>	freie T ₄	S	<input type="checkbox"/>	Coombs-Test	EB	<input type="checkbox"/>	Mutation R820W	EB, MAb - Ragdolls		
<input type="checkbox"/>	Gesamteiweiss	S ¹	<input type="checkbox"/>	Serum Amyloid A (SAA)	S	HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE		<input type="checkbox"/>	Anaplasma spp.	EB	<input type="checkbox"/>	PKD (Polycystic Kidney Disease)	EB, MAb - Perser-, Himalaya und Siamkatzen, Ragdolls, Europäisch Kurzhaar, American Shorthair, British Shorthair, Exotic Shorthair, Selkirk und Scottish Folds			
<input type="checkbox"/>	Glukose	NaF, S ¹	ABKÜRZUNGEN		<input type="checkbox"/>	Babesia felis	EB	<input type="checkbox"/>	Babesia spp.	EB	<input type="checkbox"/>	Genetische Tests	<input type="checkbox"/>	Abstammungsnachweis	EB, MAb -	
<input type="checkbox"/>	GLDH	S ¹	<input type="checkbox"/>	VB	Vollblut	<input type="checkbox"/>	Bartonella spp.	EB	<input type="checkbox"/>	Bartonella spp.	EB	<input type="checkbox"/>	Genetischer Fingerabdruck/Identitätsnachweis	EB, MAb -		
<input type="checkbox"/>	GGT	S ¹	<input type="checkbox"/>	A	Ausstrich	<input type="checkbox"/>	CP	Citratplasma	<input type="checkbox"/>	CP	Citratplasma	<input type="checkbox"/>	+	mit Transportmedium (Bak)	PS	Synovia
<input type="checkbox"/>	Harnstoff	S ¹	<input type="checkbox"/>	AB	Antibiogramm	<input type="checkbox"/>	CB	Citratblut	<input type="checkbox"/>	CB	Citratblut	<input type="checkbox"/>	-	ohne Transportmedium (PCR)	PT	Thorax
<input type="checkbox"/>	Kalium	S, HP	<input type="checkbox"/>	BU	Bakterielle Untersuchung	<input type="checkbox"/>	BAL	Bronchoalveoläre Lavage	<input type="checkbox"/>	BAL	Bronchoalveoläre Lavage	<input type="checkbox"/>	TA	Auge	PA	Abdomen
<input type="checkbox"/>	Kalzium	S, HP	<input type="checkbox"/>	S	Serum	<input type="checkbox"/>	Kn	Kot nativ	<input type="checkbox"/>	Kn	Kot nativ	<input type="checkbox"/>	TO	Ohr	PL	Liquor
<input type="checkbox"/>	Kreatinin	S ¹	<input type="checkbox"/>	S ¹	S, EP, HP	<input type="checkbox"/>	U	Urin	<input type="checkbox"/>	U	Urin	<input type="checkbox"/>	TN	Nase	PF	Feinnadelaspirat
<input type="checkbox"/>	Kupfer	S, Ha, PB, U	<input type="checkbox"/>	S gek.	Serum gekühlt	<input type="checkbox"/>	M	Milch	<input type="checkbox"/>	M	Milch	<input type="checkbox"/>	TT	Trachea	PB	Biopsie
<input type="checkbox"/>	Laktat	NaF	<input type="checkbox"/>	Ig	Lichtgeschützt	<input type="checkbox"/>	St	Stein	<input type="checkbox"/>	St	Stein	<input type="checkbox"/>	TH	Haut		
<input type="checkbox"/>	LDH	S, HP	<input type="checkbox"/>	S gefr.	Serum gefroren	<input type="checkbox"/>	Ha	Haare	<input type="checkbox"/>	Ha	Haare	<input type="checkbox"/>	TW	Wunde		
<input type="checkbox"/>	Lipase (DGGR-Lipase)	S ¹	<input type="checkbox"/>	EB	EDTA-Blut	<input type="checkbox"/>	Hg	Hautgeschabsel	<input type="checkbox"/>	Hg	Hautgeschabsel	<input type="checkbox"/>	TR	Rektal		
<input type="checkbox"/>	Magnesium	S, HP	<input type="checkbox"/>	(Ig)	längere Lichtexposition vermeiden	<input type="checkbox"/>	Org	Organe	<input type="checkbox"/>	Org	Organe	<input type="checkbox"/>	TRa	Rachen		
<input type="checkbox"/>	Mangan	S ¹ , Ha, PB, U	<input type="checkbox"/>	EP	EDTA-Plasma	<input type="checkbox"/>	Va	Varia (symptomabhängig; s. Vademecum oder Preisliste)	<input type="checkbox"/>	Va	Varia (symptomabhängig; s. Vademecum oder Preisliste)	<input type="checkbox"/>	TG	Genital		
<input type="checkbox"/>	Natrium	S ¹	<input type="checkbox"/>	EP gefr.	EDTA-Plasma gefroren	<input type="checkbox"/>	Z	Zecke	<input type="checkbox"/>	Z	Zecke	<input type="checkbox"/>	TV	Vaginal		
<input type="checkbox"/>	Phosphat	S, HP	<input type="checkbox"/>	HP	Heparin-Plasma	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	HP	Heparin-Plasma	<input type="checkbox"/>	TC	Cervix		
<input type="checkbox"/>	SDMA (IDEXX)	S ¹	<input type="checkbox"/>	HB	Heparin-Blut	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	HB	Heparin-Blut	<input type="checkbox"/>	TU	Uterus		
<input type="checkbox"/>	Selen	S, Ha, PB, U	<input type="checkbox"/>	NaF	Na-Fluorid	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	NaF	Na-Fluorid	<input type="checkbox"/>	MAB	Mundschleimhaut-abstrich		
<input type="checkbox"/>	Serum Amyloid A (SAA)	S	<input type="checkbox"/>	CP gefr.	Citratplasma gefroren	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	CP gefr.	Citratplasma gefroren	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	Strontium	S ¹ , U	BEMERKUNGEN / BESONDERE WÜNSCHE (Keine Materialbestellungen)		ABKÜRZUNGEN		TUPFER (T)		PUNKTAT (Pu)							
<input type="checkbox"/>	Taurin	EP gefr.														

LABORVERMERKE



S SCHWEIZERISCHER PRÜFSTELLENDIENST
 S SERVICE SUISSE D'ESSAI
 S SERVIZIO DI PROVA IN SVIZZERA
 S SWISS TESTING SERVICE

IDEXX
LABORATORIES

IDEXX Diavet

