



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									
PLZ	Ort								
				<b>RECHNUNG AN</b> <input type="checkbox"/> Tierhalter <input type="checkbox"/> Tierarzt					
PATIENTENDATEN		MATERIAL		TUPFER		PUNKTAT		PROBENEINGANG IM LABOR	
<input type="checkbox"/> Heimtier <input type="checkbox"/> Reptil <input type="checkbox"/> Vogel		<input type="checkbox"/> VB <input type="checkbox"/> NaF <input type="checkbox"/> Fe <input type="checkbox"/> TA <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> Hg <input type="checkbox"/> TO <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> CP gefr. <input type="checkbox"/> Org <input type="checkbox"/> TN <input type="checkbox"/> S gek. <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> NG <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> S gefr. <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> TH <input type="checkbox"/> EB <input type="checkbox"/> Kn <input type="checkbox"/> Varia <input type="checkbox"/> TW <input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> In-Tray <input type="checkbox"/> TR <input type="checkbox"/> EP gefr. <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> TRa <input type="checkbox"/> HB <input type="checkbox"/> St <input type="checkbox"/> TKI <input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ha <input type="checkbox"/> TKr		<input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> PB					
Name									
Art/Rasse									
Alter									
Geschlecht <input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> kastriert									
Mikrochip Nr.									
<b>ANAMNESE / KLINIK / VERDACHTSDIAGNOSE</b> (bei Bedarf bitte auch Rückseite verwenden)								<b>ENTNAHMEDATUM</b>	
Vorbehandlung				Nachkontrolle / Therapieüberwachung					

ANTIBIOGRAMM	PARASITOLOGIE	HAEMATOLOGIE	SUCHPROFILE
<b>BAKTERIOLOGIE/MYKOLOGIE</b> Entnahmeort: <input type="checkbox"/> BU allgemein (Wunde, Abszess, Haut, Punktat, Organe etc.) Va <input type="checkbox"/> BU Auge TA+, A <input type="checkbox"/> BU Ohr inkl. Ohrhelfen TO+ <input type="checkbox"/> BU Respirationstrakt TN+, TT+, TRa+ <input type="checkbox"/> Durchfallprofil A (Bakterielle Durchfallerreger) Kn <input type="checkbox"/> <i>Campylobacter</i> Kn <input type="checkbox"/> Salmonellen Kn, TR+ <input type="checkbox"/> <i>Yersinia enterocolitica</i> Kn, TR+ <input type="checkbox"/> Mykologie Aspergillen Va <input type="checkbox"/> Mykologie Dermatophyten Ha, Hg <input type="checkbox"/> Mykologie Hefen/Malassezien Va	<input type="checkbox"/> Magen-Darmparasiten (inkl. Kokozidien; bei Reptilien zusätzl. nativ) Kn <input type="checkbox"/> <i>Giardia</i> (Ag) – ELISA Kn <input type="checkbox"/> Kryptosporidien – ELISA (bei Reptilien zusätzlich ZN) Kn <input type="checkbox"/> Lungenwürmer Kn <input type="checkbox"/> Endoparasitenidentifizierung Va <input type="checkbox"/> Ektoparasiten Hg, Fe <input type="checkbox"/> Megabakteriose (Sittiche, mikr.) Kn, TKr-	<b>Heimtiere</b> <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 <b>Reptilien</b> <input type="checkbox"/> Blutstatus Reptilien HB <input type="checkbox"/> Blutstatus gross Reptilien inkl. Diff. HB+A <b>Vögel</b> <input type="checkbox"/> Blutstatus Vogel HB <input type="checkbox"/> Blutstatus gross Vogel inkl. Diff. HB+A	<b>Heimtiere</b> <input type="checkbox"/> <b>Chemogramm</b> S (+NaF) ALT (GPT), AST (GOT), BILI, Urea, Crea, Ca, Na, K, Cl, P, TP, Alb, Chol, Gluc, a-Amylase <input type="checkbox"/> <b>Check-up</b> S+EB (+NaF) Chemogramm und Blutstatus (Lc, Ec, Rc, Tc, Hb, Hk, MCV, MCH, MCHC) <input type="checkbox"/> <b>Grosser Check-up</b> S+EB+A (+NaF) Chemogramm und Blutstatus gross (Blutstatus mit Diff.) <input type="checkbox"/> <b>Chemogramm Niere</b> S Urea, Crea, TP, Alb, Alb/Glob-Quotient, Ca, Na, K, Cl, P <input type="checkbox"/> <b>Cushingprofil Frettchen</b> S Cortisol, Ostradiol, 17-OH-Progesteron <input type="checkbox"/> <b>Durchfallprofil Heimtiere</b> S BU, Parasitologie, <i>Giardia</i> , Krypto, Rotavirus <input type="checkbox"/> <b>Kaninchenprofil</b> S (+NaF) AP, ALT (GPT), AST (GOT), GLDH, GGT, BILI, Urea, Crea, Ca, Na, K, Cl, P, TP, Chol, Gluc <input type="checkbox"/> <b>Meerschweinchenprofil</b> S ALT (GPT), AST (GOT), GLDH, GGT, BILI, Urea, Crea, Ca, Na, K, Cl, P, TP, Gluc <input type="checkbox"/> <b>Nebennierenprofil Frettchen</b> S Androstendion, Cortisol, Ostradiol, Progesteron <b>Reptilien</b> <input type="checkbox"/> <b>Reptilienprofil - klein</b> S Wie Reptilienprofil gross, jedoch ohne Blutstatus <input type="checkbox"/> <b>Reptilienprofil - gross</b> S+HB+A ALT (GPT), AST (GOT), Gallensäuren, Harnsäure, Urea, Ca, P, Ca/P-Verhältnis, Gluc, TP, Blutstatus gross (Blutstatus + Diff.) <b>Vögel</b> <input type="checkbox"/> <b>Vogelprofil - klein</b> S Wie Vogelprofil gross, jedoch ohne Blutstatus <input type="checkbox"/> <b>Vogelprofil - gross</b> S+HB+A AST (GOT), Gallensäuren, TP, Alb, Glob, Alb/Glob-Quotient, Harnsäure, CK, LDH, P, Ca, K, Chol, Trig, Blutstatus gross (Blutstatus + Diff.) <input type="checkbox"/> <b>Punktatprofil I</b> Zytologie, Gesamteiweiss, spez. Gewicht Pu <input type="checkbox"/> <b>Punktatprofil II</b> Zytologie, Gesamteiweiss, spez. Gewicht, Bakteriologie (aerob + anaerob) Pu <input type="checkbox"/> <b>Durchfallprofil A (Bakteriologie)</b> Kn Allgemeine Bakteriologie und Mykologie, <i>Campylobacter</i> , <i>Salmonellen</i> , <i>Yersinia enterocolitica</i>
<b>HARNUNTERSUCHUNG</b> 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	<b>SEROLOGIE</b> <input type="checkbox"/> Aleutian Mink Disease (AMD) (bitte setzen Sie sich mit uns in Verbindung vor der Probenahme) <input type="checkbox"/> Chlamydien (Ak) – KBR S <input type="checkbox"/> Encephalitozoonose ( <i>Encephalitozoon cuniculi</i> ) (Ak) – IFT S <input type="checkbox"/> FSME IgG – ELISA S <input type="checkbox"/> Herpesvirus Schildkröte (Ak) – VN S, HP <input type="checkbox"/> Leptospiren (Ak) – MAT S <input type="checkbox"/> Paramyxovirus Schlange (Ak) – HAH S, HP <input type="checkbox"/> RHD (Rabbit Hemorrhagic Disease) (Ak) S <input type="checkbox"/> Staube (Ak) – VN S <input type="checkbox"/> Tollwut – FAV-NT S Speziellen Antrag verwenden <input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgG + IgM (Ak) – IFT S <sup>1</sup>	<b>BLUTPARASITEN</b> <input type="checkbox"/> Mikrofilarien – Filtrationstest (Frettchen) EB <b>GERINUNGSSTATUS</b> <input type="checkbox"/> Thrombozyten EB <input type="checkbox"/> Fibrinogen CP gek./gefr. <input type="checkbox"/> Prothrombinzeit nach Quick CP gek./gefr.	
<b>VIROLOGIE</b> <input type="checkbox"/> Virale Durchfallerreger Kn <input type="checkbox"/> Coronavirus – IFT Kn <input type="checkbox"/> Rotaviren (Ag) – Immunchromatografie Kn	<b>ZUCHTTAUGLICH-/TRÄCHTIGKEIT</b> <input type="checkbox"/> BU Genital TG+ <input type="checkbox"/> Vaginalzytologie (allgemein) A	<b>PCR-PROFILE</b> <input type="checkbox"/> <b>Vogelprofil I (Basis)</b> Fe + EB PBF, Polyoma <input type="checkbox"/> <b>Vogelprofil II</b> Fe + EB + TA- Vogelprofil I + <i>Cp. psittaci</i> /TRA-/TKI-, Kn <input type="checkbox"/> <b>Vogelprofil III</b> Fe + EB Vogelprofil I + Geschlechtsbestimmung <input type="checkbox"/> <b>Vogelprofil IV</b> Fe + EB + TA-/ Vogelprofil I + <i>Cp. psittaci</i> , TRA-/TKI-, Kn Geschlechtsbestimmung	

CH-144-0218

KLINISCHE CHEMIE		KLINISCHE CHEMIE/VITAMINE		DIVERSES		PCR			
<input type="checkbox"/>	Albumin	S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	Folsäure	S	<input type="checkbox"/>	Adenovirus (Echsen, Schildkröten)	Kn, TKI-	
<input type="checkbox"/>	Alkalische Phosphatase	S, HP	<input type="checkbox"/>	Vitamin A	S <sup>1</sup> gek. Ig	<input type="checkbox"/>	Adenovirus (Meerschweinchen)	Lunge, TT-	
<input type="checkbox"/>	ALT (GPT)	S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	Vitamin B <sub>1</sub>	EB, HB Ig	<b>HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE</b>			
<input type="checkbox"/>	Ammoniak	EP gefr.	<input type="checkbox"/>	Vitamin B <sub>2</sub>	EB, HB Ig	<input type="checkbox"/> Speziellen Antrag verwenden			
<input type="checkbox"/>	α-Amylase	S, HP	<input type="checkbox"/>	Vitamin B <sub>6</sub>	EB, HB Ig				
<input type="checkbox"/>	AST (GOT)	S, HP	<input type="checkbox"/>	Vitamin B <sub>12</sub>	S (Ig)				
<input type="checkbox"/>	Bilirubin direkt	S, HP	<input type="checkbox"/>	Vitamin D <sub>2</sub>	S <sup>1</sup>				
<input type="checkbox"/>	Bilirubin gesamt	S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	Vitamin D <sub>3</sub> (1,25 di-OH)	S gek.				
<input type="checkbox"/>	Blei	EB, U, Ha, PB	<input type="checkbox"/>	Vitamin D <sub>3</sub> (25 OH)	S <sup>1</sup>				
<input type="checkbox"/>	Chlorid	S, HP	<input type="checkbox"/>	Vitamin E	S <sup>1</sup> , PB				
<input type="checkbox"/>	Cholesterin	S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	Vitamin H (Biotin)	S				
<input type="checkbox"/>	Cholinesterase	S, HP	<b>ENDOKRINOLOGIE</b>						
<input type="checkbox"/>	CK (CPK)	S, HP	<input type="checkbox"/>	Androstendion (Frettchen)	S, HP				
<input type="checkbox"/>	Cystatin C	S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	Cortisol	S				
<input type="checkbox"/>	Eisen	S, HP	<input type="checkbox"/>	Progesteron	S				
<input type="checkbox"/>	Fruktosamin	S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	Oestradiol	S <sup>1</sup>				
<input type="checkbox"/>	Gallensäuren	S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	Oestradiol (Frettchen)	S, HP				
<input type="checkbox"/>	Gesamteiweiss	S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	Testosteron	S <sup>1</sup>				
<input type="checkbox"/>	Glukose	NaF, (S <sup>1</sup> )	<b>ENDOKRINOLOGIE - SCHILDRÜSE</b>						
<input type="checkbox"/>	GLDH	S <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	T <sub>4</sub>	S <sup>1</sup>				
<input type="checkbox"/>	γ-GT	S <sup>1</sup>							
<input type="checkbox"/>	Harnsäure	S <sup>1</sup>							
<input type="checkbox"/>	Harnstoff	S <sup>1</sup>							
<input type="checkbox"/>	Kalium	S, HP							
<input type="checkbox"/>	Kalzium	S, HP							
<input type="checkbox"/>	Kreatinin	S <sup>1</sup>							
<input type="checkbox"/>	Kupfer	S, Ha, PB							
<input type="checkbox"/>	Laktat	NaF							
<input type="checkbox"/>	LDH	S, HP							
<input type="checkbox"/>	Lipase (DGGR Lipase)	S <sup>1</sup>							
<input type="checkbox"/>	Magnesium	S, HP							
<input type="checkbox"/>	Mangan	S <sup>1</sup> , Ha							
<input type="checkbox"/>	Natrium	S <sup>1</sup>							
<input type="checkbox"/>	Phosphat	S, HP							
<input type="checkbox"/>	Selen	S, Ha, PB							
<input type="checkbox"/>	Strontium	S <sup>1</sup>							
<input type="checkbox"/>	Thallium	S, U, Ha, PB							
<input type="checkbox"/>	Triglyzeride	S <sup>1</sup>							
<input type="checkbox"/>	Troponin I	S gek.							
<input type="checkbox"/>	Zink	S <sup>1</sup> , Ha, PB							
<b>BEMERKUNGEN / BESONDERE WÜNSCHE</b> (Keine Materialbestellungen)		<b>ABKÜRZUNGEN</b>		<b>TUPFER (T)</b>		<b>PUNKTAT (Pu)</b>			
		VB	Vollblut	CP	Citratplasma	+	mit Transportmedium (Bak)	TC	Cervix
		A	Ausstrich	CB	Citratblut	-	ohne Transportm (PCR)	TU	Uterus
		AB	Antibiogramm	BAL	Bronchoalveoläre Lavage	TA	Auge	PS	Synovia
		BU	Bakterielle Untersuchung	Kn	Kot nativ	TO	Ohr	PT	Thorax
		S	Serum	U	Urin	MAB	Maulhöhle	PA	Abdomen
		S <sup>1</sup>	S, EP, HP	M	Milch	TRA	Rachen	PL	Liquor
		S gek.	Serum gekühlt	St	Stein	TN	Nase	PF	Feinnadelaspirat
		Ig	Lichtgeschützt	Ha	Haare	TT	Trachea	PB	Biopsie
		EB	EDTA-Blut	Fe	Federn	TH	Haut		
		EB Ig	EDTA-Blut lichtgeschützt	Hg	Hautgeschabssel	TW	Wunde		
		EP	EDTA-Plasma	Org	Organe	TKr	Tupfer Kropf		
		(Ig)	längere Lichtexposition vermeiden	NG	Nachgeburt	TKI	Tupfer Kloake		
		HB	Heparin-Blut	Va	Varia (symtomabhängig; s. Vademecum oder Preisliste)	TR	Rektal		
		HP	Heparin-Plasma			TG	Genital		
		NaF	Na-Fluorid			TV	Vaginal		
		CP gefr.	Citratplasma gefroren						

## LABORVERMERKE



S SCHWEIZERISCHER PRÜFSTELLENDIENST  
 T SERVICE SUISSE D'ESSAI  
 S SERVIZIO DI PROVA IN SVIZZERA  
 S SWISS TESTING SERVICE

**IDEXX**  
LABORATORIES

**IDEXX Diavet**

