



TIERHALTER		TIERARZT STEMPEL				BERICHT PER		BARCODE	
Name						<input type="checkbox"/> Express (CHF 5.-) <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail		Bitte hier aufkleben	
Strasse									
PLZ	Ort								
<input type="checkbox"/> Tierhalter <input type="checkbox"/> Tierarzt						RECHNUNG AN			

PATIENTENDATEN		MATERIAL		TUPFER		PUNKTAT		PROBENEINGANG IM LABOR	
<input type="checkbox"/> Pferd <input type="checkbox"/> Pony <input type="checkbox"/> Esel		<input type="checkbox"/> VB <input type="checkbox"/> NaF <input type="checkbox"/> Hg <input type="checkbox"/> TA <input type="checkbox"/> TG <input type="checkbox"/> PS		<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> Org <input type="checkbox"/> TO <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> PT		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> CP gefr. <input type="checkbox"/> NG <input type="checkbox"/> TN <input type="checkbox"/> TC <input type="checkbox"/> PA			
Name		<input type="checkbox"/> S gek. <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> Z <input type="checkbox"/> TT <input type="checkbox"/> TU <input type="checkbox"/> PL		<input type="checkbox"/> S gefr. <input type="checkbox"/> BAL <input type="checkbox"/> Varia <input type="checkbox"/> TH <input type="checkbox"/> MAb <input type="checkbox"/> PF					
Rasse		<input type="checkbox"/> EB <input type="checkbox"/> Kn <input type="checkbox"/> In-Tray <input type="checkbox"/> TW <input type="checkbox"/> TR							
Alter		<input type="checkbox"/> EP <input type="checkbox"/> U <input type="checkbox"/> Kultur <input type="checkbox"/> TRa							
Geschlecht <input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> kastriert		<input type="checkbox"/> EP gefr. <input type="checkbox"/> M							
Microchip Nr.		<input type="checkbox"/> HB <input type="checkbox"/> St							
<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> Ha									

ANAMNESE / KLINIK / VERDACHTSDIAGNOSE (bei Bedarf bitte auch Rückseite verwenden)		ENTNAHMEDATUM	
Vorbehandlung		Nachkontrolle / Therapieüberwachung	

BAKTERIOLOGIE/MYKOLOGIE	VIROLOGIE	ZUCHTTAUGLICH-/TRÄCHTIGKEIT	SUCHPROFILE (+ Profizusatztest möglich)
Entnahmeort: <input type="checkbox"/> BU allgemein (Wunde, Abszess, Haut, Punktat, Organe etc.) mit AB (sofern sinnvoll) Va <input type="checkbox"/> BU allgemein (Wunde, Abszess, Haut, Punktat, Organe etc.) ohne AB Va <input type="checkbox"/> BU Auge mit AB TA+, A <input type="checkbox"/> BU Auge ohne AB TA+, A <input type="checkbox"/> BU Auge inkl. Mykopl., EHV-2 und 5 (PCR) mit AB TA++TA- <input type="checkbox"/> BU Auge inkl. Mykopl., EHV-2 und 5 (PCR) ohne AB TA++TA- <input type="checkbox"/> BU Respirationstrakt mit AB TN+, TT+, TRa+ <input type="checkbox"/> BU Respirationstrakt ohne AB TN+, TT+, TRa+ <input type="checkbox"/> Durchfallprofil A (Bakterielle Durchfallerreger) Kn <input type="checkbox"/> Campylobacter Kn <input type="checkbox"/> Clostridium perfringens 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"/> Salmonellen Kn, TR+ <input type="checkbox"/> Yersinia enterocolitica Kn, TR+	<input type="checkbox"/> Virale Durchfallerreger Kn <input type="checkbox"/> Coronavirus – IFT Kn <input type="checkbox"/> Rotaviren (Ag) – Immunchromatografie Kn PARASITOLOGIE <input type="checkbox"/> Magen-Darmparasiten Kn <input type="checkbox"/> Kokzidien Kn <input type="checkbox"/> Giardia (Ag) – ELISA Kn <input type="checkbox"/> Kryptosporidien – ELISA Kn <input type="checkbox"/> Leberegel Kn <input type="checkbox"/> Lungenwürmer Kn <input type="checkbox"/> McMaster (Eizahlbestimmung) Kn <input type="checkbox"/> Endoparasitenidentifizierung Va <input type="checkbox"/> Ektoparasiten Hg BLUTPARASITEN <input type="checkbox"/> Blutparasiten – mikroskop. EB, A <small>Bab/Theilerien, Anaplasmen</small> SEROLOGIE <input type="checkbox"/> Piroplasmose (Ak) – IFT S ¹ <input type="checkbox"/> Piroplasmose (Ak) – KBR S <input type="checkbox"/> Piroplasmose (Ak) – cELISA S <input type="checkbox"/> Bornavirus (Ak) – IFT S, PL <input type="checkbox"/> Borrelien (IgG) – ELISA S ¹ <input type="checkbox"/> Borrelien (Ak) – Immunoblot S ¹ <input type="checkbox"/> Borrelien (Ak, C ₆ qualitativ) S ¹ <input type="checkbox"/> Coggins-Test (EIA) – Agargeldiffusion S <input type="checkbox"/> Dourine (Tryp. equiperdum-Ak) – KBR S <input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum (Ak) – IFT S ¹ <input type="checkbox"/> EHV 1/4 (Ak) – VN S <input type="checkbox"/> EVA (Ak) – VN S <input type="checkbox"/> FSME (Ak) – KBR S <input type="checkbox"/> FSME IgG – ELISA S <input type="checkbox"/> Leptospirose (Ak) – MAT S, Va <input type="checkbox"/> Rotz (B. mallei-Ak) – KBR S	<input type="checkbox"/> BU Genital (β-Streptok.) mit AB TG+ <input type="checkbox"/> BU Genital (β-Streptok.) ohne AB TG+ <input type="checkbox"/> CEM (Taylorella equigenitalis) TC+ <input type="checkbox"/> Zytologie (Leukozyten) A HAEMATOLOGIE <input type="checkbox"/> Blutstatus EB <input type="checkbox"/> Blutstatus gross inkl. Diff. EB+A <input type="checkbox"/> Differentialblutbild EB+A GERINNUNGSSTATUS <input type="checkbox"/> Thrombozyten EB <input type="checkbox"/> Gerinnungsstatus CP gek./gefr. (EB) komplett <small>(Fibrinogen, PTT, Quick-Test, Thrombinzeit)</small> <input type="checkbox"/> Fibrinogen CP gek./gefr. <input type="checkbox"/> Prothrombinzeit nach Quick CP gek./gefr. <input type="checkbox"/> PTT CP gek./gefr. <input type="checkbox"/> Thrombinzeit CP gek./gefr. EXPORT <input type="checkbox"/> Export USA S <small>Piroplasmose - cELISA + KBR, Equine Infektiöse Anämie EIA - Agargeldiff./Cogginstest, Beschälseuche (Dourine/Trypanosoma equiperdum) - KBR, Rotz (Glanders/Burkholderia mallei) - KBR, Anmerkung: CEM bei Stuten und Hengsten über 2 Jahre (4x Tu mit Kohlenmedium)</small> <input type="checkbox"/> Export Kanada S <small>Piroplasmose - IFAT, Equine Infektiöse Anämie EIA - Agargeldiff./Cogginstest, Beschälseuche (Dourine/Trypanosoma equiperdum) - KBR, Rotz (Glanders/Burkholderia mallei) - KBR, Anmerkung: CEM bei Stuten und Hengsten über 2 Jahre (4x Tu mit Kohlenmedium)</small> ALLERGIE <input type="checkbox"/> Allergie Screening Test S ¹ <input type="checkbox"/> Einzelallergenbestimmung: Bäume S ¹ <input type="checkbox"/> Einzelallergenbestimmung: Gräser/Kräuter S ¹ <input type="checkbox"/> Einzelallergenbestimmung: Milben/Schimmelpilze/Flohs S ¹ <input type="checkbox"/> Allergietest – Kombi klein S ¹ <input type="checkbox"/> Allergietest – Kombi gross S ¹ <input type="checkbox"/> Allergie Insekten S ¹ <input type="checkbox"/> Hyposensibilisierung Startlösung <input type="checkbox"/> Hyposensibilisierung Fortsetzung <input type="checkbox"/> Hyposensibilisierungslösung Insekten	<input type="checkbox"/> Chemogramm S (+ NaF) <small>Urea, Crea, Na, K, Cl, P, Bili gesamt, ALT (GPT), AP, AST (GOT), TP, Alb, Gluc, Chol, Ca, CK, GLDH, γ-GT</small> <input type="checkbox"/> Check-up S+EB (+NaF) <small>Chemogramm und Blutstatus (Lc, Ec, Hb, Hk, MCV, MCH, MCHC)</small> <input type="checkbox"/> Grosser Check-up S+EB+A (+NaF) <small>Chemogramm und Blutstatus gross (Blutstatus + Diff.)</small> <input type="checkbox"/> Grosses Pferdeprofil S+EB+A (+NaF) <small>Chemogramm + Bili direkt, LDH, Mg, TRIG, Zn, Cu, Se, Gallensäuren, SAA, Blutstatus gross (Blutstatus + Diff.)</small> <input type="checkbox"/> Leistungsprofil I S (+NaF) <small>Urea, Na, K, P, Cl, Bili gesamt, γ-GT, AST (GOT), Gluc, CK, LDH, Ca, Laktat, Mg, TP</small> <input type="checkbox"/> Leistungsprofil II S+EB (+NaF) <small>Leistungsprofil I + Blutstatus</small> <input type="checkbox"/> Chemogramm Niere S <small>Urea, Crea, TP, Alb, Glob, K, Ca, Cl, P, Na</small> <input type="checkbox"/> Muskelprofil CK, AST, LDH, Ca S <input type="checkbox"/> Muskelprofil Plus CK, AST, LDH, Ca, Vit E, Se S <input type="checkbox"/> Profil S (Spurenelemente und Elektrolyte) S <small>Zn, Cu, Se, Na, K, Ca, Mg, P, Cl</small> <input type="checkbox"/> EMS/ Cushing-Profil 1 EP gek., S gek. + S <small>ACTH, Insulin, Gluc, TRIG, γ-GT</small> <input type="checkbox"/> EMS/ Cushing-Profil 2 EP gek., S gek. + S+EB (+A) <small>Grosses Blutbild, ACTH, Insulin, Gluc, TRIG, γ-GT</small> PROFILZUSATZTEST <input type="checkbox"/> + ACTH EP gek. <input type="checkbox"/> + Serum Amyloid A (SAA) S PCR-PROFILE <input type="checkbox"/> Profil Atemwegserkrankung Pferd TN- <small>Equine Influenza Virus, Equine Arteritisvirus, EHV-1, EHV-4, Strept. equi equi</small> <input type="checkbox"/> Profil Atemwegserkrankung Fohlen TN- + TT- + BAL <small>Equine Influenza Virus, Equine Arteritisvirus, EHV-1, EHV-4 + Rhodococcus equi, Strept. equi equi</small> <input type="checkbox"/> Druse Screening TN-, TRa-, Pu <small>Strept. equi subsp. equi (DNA), Strept. equi subsp. zoepidemicus (Gruppe C) (DNA), Strept. dysgalactiae subsp. equisimilis (DNA)</small> WEITERE SUCHPROFILE (siehe Rückseite)

CH-145-0217

KLINISCHE CHEMIE		ENDOKRINOLOGIE		WEITERE SUCHPROFILE				
<input type="checkbox"/>	Albumin	S ¹	<input type="checkbox"/>	Vitamin B ₁₂	S, HP (Ig)	<input type="checkbox"/>	Punktatprofil I	Pu
<input type="checkbox"/>	Alkalische Phosphatase	S, HP	<input type="checkbox"/>	Vitamin D ₂	S ¹	<input type="checkbox"/>	Zytologie, Gesamteiweiss, spez. Gewicht	
<input type="checkbox"/>	ALT (GPT)	S ¹	<input type="checkbox"/>	Vitamin D ₃ (1,25 di-OH)	S ¹ gek.	<input type="checkbox"/>	Punktatprofil II	Pu
<input type="checkbox"/>	Ammoniak	EP gefr.	<input type="checkbox"/>	Vitamin D ₃ (25 OH)	S ¹	<input type="checkbox"/>	Zytologie, Gesamteiweiss, spez. Gewicht, Bakteriologie (aerob + anaerob)	
<input type="checkbox"/>	AST (GOT)	S, HP	<input type="checkbox"/>	Vitamin E	S ¹ , PB	<input type="checkbox"/>	Durchfallprofil A (Bakteriologie)	Kn
<input type="checkbox"/>	α-Amylase	S, HP	<input type="checkbox"/>	Vitamin H (Biotin)	S	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Bakteriologie und Mykologie, Campylobacter, Salmonellen, <i>Yersinia enterocolitica</i>	
<input type="checkbox"/>	Bilirubin direkt	S, HP	ENDOKRINOLOGIE		<input type="checkbox"/>	Durchfallprofil D Basis (Fohlen)	Kn	
<input type="checkbox"/>	Bilirubin gesamt	S ¹	<input type="checkbox"/>	ACTH	EP gek.	<input type="checkbox"/>	Durchfallprofil A + parasitologische Kotuntersuchung, Kryptosporidien, Coronavirus (PCR), Rotavirus (PCR)	
<input type="checkbox"/>	Blei	EB, Ha (1g), PB	<input type="checkbox"/>	Cortisol	S	<input type="checkbox"/>	Durchfallprofil D Basis (Pferd adult)	Kn
<input type="checkbox"/>	Chlorid	S, HP	<input type="checkbox"/>	ACTH Stimulationstest (2 Cortisolbestimmungen)	S	<input type="checkbox"/>	Durchfallprofil A + parasitologische Kotuntersuchung	
<input type="checkbox"/>	Cholesterin	S ¹	Dexamethason Suppressionstest		<input type="checkbox"/>	Granulosa-Theka-Zell Profil	S	
<input type="checkbox"/>	Cholinesterase	S, HP	<input type="checkbox"/>	2 Cortisol	S	<input type="checkbox"/>	Progesteron, Testosteron, Inhibin	
<input type="checkbox"/>	CK (GPK)	S, HP	<input type="checkbox"/>	3 Cortisol	S	<input type="checkbox"/>	Piro-like Profil chronisch	S
<input type="checkbox"/>	Eisen	S, HP	hCG Stimulationstest		<input type="checkbox"/>	Babesia caballi/Theileria equi (Ak) – IFT, Anaplasma phagocytophilum (Ak) – IFT, Leptospiren (Ak) – MAT, Borrelia burgdorferi (IgG) – ELISA		
<input type="checkbox"/>	Fruktosamin	S ¹	<input type="checkbox"/>	2 Testosteronbestimmungen	S ¹	<input type="checkbox"/>	Piro-like Profil akut	EB + U + S
<input type="checkbox"/>	Gallensäuren	S ¹	<input type="checkbox"/>	3 Testosteronbestimmungen	S ¹	<input type="checkbox"/>	Babesia caballi/Theileria equi (Ak) – IFT, Anaplasma phagocytophilum (Ak) – IFT, Leptospiren (Ak) – MAT, Borrelia burgdorferi (IgG) – ELISA	
<input type="checkbox"/>	Gesamteiweiss	S ¹	<input type="checkbox"/>	Insulin	S gek.	DURCHFALLPROFILE PLUS – ADD-ON		
<input type="checkbox"/>	GLDH	S ¹	<input type="checkbox"/>	Oestradiol	S ¹	<input type="checkbox"/>	Durchfallprofil D PLUS – Profilzusatz (Fohlen bis zu 60 Tage)	Kn
<input type="checkbox"/>	Glukose	NaF (S ¹)	<input type="checkbox"/>	Oestroneulfat	S	<input type="checkbox"/>	<i>Clostridium difficile</i> Toxin A-Gen (PCR), <i>Clostridium difficile</i> Toxin B-Gen (PCR), <i>Clostridium perfringens</i> alpha-Toxin-Gen (PCR), <i>Clostridium perfringens</i> Enterotoxin-Gen (PCR)	
<input type="checkbox"/>	γ-GT	S ¹	<input type="checkbox"/>	PMSG	S ¹	<input type="checkbox"/>	Durchfallprofil D PLUS – Profilzusatz (Fohlen 2-6 Monate)	Kn
<input type="checkbox"/>	Harnstoff	S ¹	<input type="checkbox"/>	Progesteron	S	<input type="checkbox"/>	<i>Clostridium difficile</i> Toxin A-Gen (PCR), <i>Clostridium difficile</i> Toxin B-Gen (PCR), <i>Clostridium perfringens</i> alpha-Toxin-Gen (PCR), <i>Clostridium perfringens</i> Enterotoxin-Gen (PCR), (PCR), <i>Lawsonia intracellularis</i> (PCR), <i>Rhodococcus equi</i> (PCR)	
<input type="checkbox"/>	Kalium	S, HP	<input type="checkbox"/>	Testosteron	S ¹	<input type="checkbox"/>	Durchfallprofil D PLUS – Profilzusatz (Pferd adult)	Kn
<input type="checkbox"/>	Kalzium	S, HP	<input type="checkbox"/>	TRH Stimulationstest mit 2x EP gefr. 2 ACTH Bestimmungen	S	<input type="checkbox"/>	<i>Clostridium difficile</i> Toxin A-Gen (PCR), <i>Clostridium difficile</i> Toxin B-Gen (PCR), <i>Clostridium perfringens</i> alpha-Toxin-Gen (PCR), <i>Clostridium perfringens</i> Enterotoxin-Gen (PCR), Coronavirus (PCR)	
<input type="checkbox"/>	Kreatinin	S ¹	<input type="checkbox"/>	Anti-Müller Hormon	S	ENDOKRINOLOGIE - SCHILDDRÜSE		
<input type="checkbox"/>	Kupfer	S, Ha (1g), PB	ENDOKRINOLOGIE - SCHILDDRÜSE		<input type="checkbox"/>	T ₄	S ¹	
<input type="checkbox"/>	Laktat	NaF	<input type="checkbox"/>	T ₄ Bestimmung	S ¹	<input type="checkbox"/>	TRH Stimulationstest	
<input type="checkbox"/>	LDH	S, HP	<input type="checkbox"/>	2 T ₄ Bestimmungen	S ¹	<input type="checkbox"/>	2 T ₄ Bestimmungen	S ¹
<input type="checkbox"/>	Lipase (DGGR Lipase)	S ¹	<input type="checkbox"/>	3 T ₄ Bestimmungen	S ¹	DIVERSES		
<input type="checkbox"/>	Magnesium	S, HP	DIVERSES		<input type="checkbox"/>	IgG-Bestimmung Fohlen	S	
<input type="checkbox"/>	Mangan	S ¹ , Ha (1g), BP	<input type="checkbox"/>	Serumelektrophorese	S	<input type="checkbox"/>	Serumelektrophorese	S
<input type="checkbox"/>	Natrium	S ¹	<input type="checkbox"/>	Spezifischer Impfstoff/ Autovakzine	Va	<input type="checkbox"/>	Spezifischer Impfstoff/ Autovakzine	Va
<input type="checkbox"/>	Phosphat	S, HP	HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		<input type="checkbox"/>	Serum Amyloid A	S	
<input type="checkbox"/>	Selen	S, Ha (1g), PB	HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION			
<input type="checkbox"/>	Strontium	S ¹	HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		<i>Speziellen Antrag verwenden</i>			
<input type="checkbox"/>	Thallium	S, Ha (1g), PB	HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		MEDIKAMENTENNACHWEIS/ TOXIKOLOGIE			
<input type="checkbox"/>	Triglyzeride	S ¹	HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		<input type="checkbox"/>	Arsen	S, Ha (1g), PB	
<input type="checkbox"/>	Troponin I	S gek.	HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		<input type="checkbox"/>	Blei	EB, Ha, PB	
<input type="checkbox"/>	Zink	S ¹ , Ha (1g), PB	HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		<input type="checkbox"/>	Bromid	S ¹	
KLINISCHE CHEMIE/VITAMINE			HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		<input type="checkbox"/>	Cadmium	S ¹ , Ha, PB	
<input type="checkbox"/>	β-Carotin	S ¹	HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		<input type="checkbox"/>	Clenbuterol	S, U	
<input type="checkbox"/>	Folsäure	S, HP	HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		ERBKANKHEITEN			
<input type="checkbox"/>	Vitamin A	S ¹ gek. Ig	HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		<input type="checkbox"/>	Fuchsfärbung	EB	
<input type="checkbox"/>	Vitamin B ₁	EB, HB Ig	HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		<input type="checkbox"/>	HYPP (American Quarterhorse und deren Mischlinge)	EB	
<input type="checkbox"/>	Vitamin B ₂	EB, HB Ig	HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		<input type="checkbox"/>	OLWS	EB	
<input type="checkbox"/>	Vitamin B ₆	EB, HB Ig	HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		<input type="checkbox"/>	PSSM	EB	
			HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		<input type="checkbox"/>	SCID der Araber	EB	
			HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		GENETISCHE TESTS			
			HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		<input type="checkbox"/>	Abstammungsnachweis	EB	
			HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE/SEKTION		<input type="checkbox"/>	Genetischer Fingerabdruck/ Identitätsnachweis	EB	

BEMERKUNGEN / BESONDERE WÜNSCHE

ABKÜRZUNGEN

TUPFER (T)

PUNKTAT (Pu)

VB	Vollblut	CP gefr.	Citratplasma gefroren	+	mit Transportmedium (Bak)	PS	Synovia
A	Ausstrich	CP	Citratplasma	–	ohne Transportm (PCR)	PT	Thorax
AB	Antibiogramm	CB	Citratblut	TA	Auge	PA	Abdomen
BU	Bakterielle Untersuchung	BAL	Bronchoalveoläre	TO	Ohr	PL	Liquor
S	Serum	Kn	Kot nativ	TT	Trachea	PF	Feinnadelaspirat
S ¹	S, EP, HP	U	Urin	TN	Nase	PB	Biopsie
S gek.	Serum gekühlt	M	Milch	TH	Haut		
Ig	Lichgeschützt	St	Stein	TW	Wunde		
S gefr.	Serum gefroren	Ha	Haare	TR	Rektal		
EB	EDTA-Blut	Hg	Hautgeschabsel	TRa	Rachen		
(Ig)	Längere Lichtexposition vermeiden	Org	Organe	TG	Genital		
EP	EDTA-Plasma	NG	Nachgeburt	TV	Vaginal		
EP gefr.	EDTA-Plasma gefroren	Va	Varia (symtom-abhängig; s. Vademecum oder Preisliste)	TC	Cervix		
HB	Heparin-Blut			TU	Uterus		
HP	Heparin-Plasma						
NaF	Na-Fluorid						

LABORVERMERKE



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

IDEXX
LABORATORIES

IDEXX Diavet

