



TIERHALTER (BITTE ANGABEN PRÜFEN)		TIERARZT STEMPEL		BERICHT PER		BARCODE			
Name				<input type="checkbox"/> Expressbearbeitung (CHF 10.- exkl MwSt.)		Bitte hier aufkleben			
Strasse									
PLZ	Ort			RECHNUNG AN					
E-Mail				<input type="checkbox"/> Tierhalter ¹					
				<input type="checkbox"/> Tierarzt					
PATIENTENDATEN		MATERIAL		TUPFER		PUNKTAT		PROBENEINGANG IM LABOR	
<input type="checkbox"/> Katze		<input type="checkbox"/> VB	<input type="checkbox"/> HP	<input type="checkbox"/> Ha	<input type="checkbox"/> TA	<input type="checkbox"/> TG	<input type="checkbox"/> PS		
Name		<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> NaF	<input type="checkbox"/> Hg	<input type="checkbox"/> TO	<input type="checkbox"/> TV	<input type="checkbox"/> PT		
Rasse		<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> Org	<input type="checkbox"/> TN	<input type="checkbox"/> TC	<input type="checkbox"/> PA		
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> S gek.	<input type="checkbox"/> CP gefr.	<input type="checkbox"/> NG	<input type="checkbox"/> TT	<input type="checkbox"/> TU	<input type="checkbox"/> PL		
Geschlecht <input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> kastriert		<input type="checkbox"/> S gefr.	<input type="checkbox"/> CB	<input type="checkbox"/> Z	<input type="checkbox"/> TH	<input type="checkbox"/> MAb	<input type="checkbox"/> PF		
Mikrochip Nr.		<input type="checkbox"/> EB	<input type="checkbox"/> BAL	<input type="checkbox"/> Varia	<input type="checkbox"/> TW		<input type="checkbox"/> PB		
		<input type="checkbox"/> EP	<input type="checkbox"/> Kn	<input type="checkbox"/> In-Tray	<input type="checkbox"/> TR				
		<input type="checkbox"/> EP gek.	<input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> Kultur	<input type="checkbox"/> TRa				
		<input type="checkbox"/> EP gefr.	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> HT					
		<input type="checkbox"/> HB	<input type="checkbox"/> St						
ANAMNESE / KLINIK / VERDACHTSDIAGNOSE (bei Bedarf bitte auch Rückseite verwenden)						ENTNAHMEDATUM			
Vorbehandlung						Nachkontrolle / Therapieüberwachung			

BAKTERIOLOGIE/MYKOLOGIE		PARASITOLOGIE		ZUCHTTAUGLICHKEIT		SUCHPROFILE	
<input type="checkbox"/> Entnahmeort: Probe poolen:	<input type="checkbox"/> Kn	<input type="checkbox"/> Magen-Darmparasiten (inkl. Kokzidien)	<input type="checkbox"/> Kn	<input type="checkbox"/> bugen <input type="checkbox"/> zugen	<input type="checkbox"/> TG+ <input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> chemo <input type="checkbox"/> chemoni	<input type="checkbox"/> Chemogramm S (+NaF) AP, ALT (GPT), AST (GOT), GLDH, GGT, BILI, SDMA, Urea, Crea, Ca, Na, K, Cl, P, TP, Alb, Chol, Gluc, Amyl., CK
<input type="checkbox"/> ANTIBIOGRAMM	<input type="checkbox"/> Va	<input type="checkbox"/> Endoparasitenidentifizierung	<input type="checkbox"/> Va	<input type="checkbox"/> anemikz <input type="checkbox"/> anemiscu	<input type="checkbox"/> EB+S <input type="checkbox"/> EB+S	<input type="checkbox"/> chemoni <input type="checkbox"/> chemonip	<input type="checkbox"/> Chemogramm Niere S SDMA, Urea, Crea, TP, Alb, Glob, Ca, Na, K, Cl, P
<input type="checkbox"/> BU allgemein (Wunde, Abszess, Va Haut, Punktat, Organe etc.)	<input type="checkbox"/> Va	<input type="checkbox"/> Fecal Dx Antigen Profil - Immunoassay (Spul-, Haken-, Band- und Peitschenwürmer, Cystoisospora)	<input type="checkbox"/> Kn	<input type="checkbox"/> Anämieprofil infektiös (PCR haemotrope Mycoplasmen, FeLV AG, FIV AK)	<input type="checkbox"/> EB+S <input type="checkbox"/> EB+S	<input type="checkbox"/> chemonip <input type="checkbox"/> proleber	<input type="checkbox"/> Chemogramm Niere + Cystatin B S+U gek.*
<input type="checkbox"/> BU Auge inkl. Mycopl., Chlam. (mikroskop.)	<input type="checkbox"/> TA+ +A	<input type="checkbox"/> + Parasitologie Kot (nur in Kombination mit Fecal Dx Profil "nemaee")	<input type="checkbox"/> Va	<input type="checkbox"/> Anämieprofil Katze gross (PCR Anaplasma spp., Bartonella spp., Cand. Mycoplasma haemominutum, Cand. Mycoplasma turicensis, Mycoplasma haemofelis, Cytauxzoon, FeLV, FIV, Hepatozoon spp.)	<input type="checkbox"/> EB <input type="checkbox"/> EB	<input type="checkbox"/> ceup_kh <input type="checkbox"/> ceupqk	<input type="checkbox"/> Leberprofil S (+NaF) AP, ALT (GPT), AST (GOT), GLDH, GGT, GS, BILI, Urea, Alb, Gluc
<input type="checkbox"/> BU Auge plus Mycopl., Chlam., FCV, FHV-1 (PCR)	<input type="checkbox"/> TA+ + TA-	<input type="checkbox"/> Fecal Dx Antigen Profil plus Giardien inkl. Flotation - Immunoassay	<input type="checkbox"/> Kn	<input type="checkbox"/> Blutstatus (Lc, Ec, Rc, Tc, Hb, Hk, MCV, MCH, MCHC)	<input type="checkbox"/> EB	<input type="checkbox"/> ceup_kh <input type="checkbox"/> ceupqk	<input type="checkbox"/> Check-up Chemogramm und Blutstatus S+EB (+NaF)
<input type="checkbox"/> BU Ohr inkl. Ohrhelfen	<input type="checkbox"/> TO+	<input type="checkbox"/> Fecal Dx Antigen Profil plus Giardien - Immunoassay	<input type="checkbox"/> Kn	<input type="checkbox"/> Anämieprofil Katze gross inkl. Diff. + Retic HGB	<input type="checkbox"/> EB+A	<input type="checkbox"/> preceup <input type="checkbox"/> prokz	<input type="checkbox"/> Grosser Check-up S+EB+A (+NaF) Chemogramm und Blutstatus gross (Blutstatus + Diff. + Retic HGB)
<input type="checkbox"/> Ohrabstrich Mikr.	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Fecal Dx Antigen Profil plus Giardien - ELISA	<input type="checkbox"/> Kn	<input type="checkbox"/> Premium Blutbild inkl. Diff + Retic HGB (manuell)	<input type="checkbox"/> EB+A	<input type="checkbox"/> geriakz	<input type="checkbox"/> Grosser Check-up + Premium Blutb. S+EB+A (+NaF) Chemogramm und Blutstatus gross (Blutstatus + Diff. + Retic HGB)
<input type="checkbox"/> BU Respirationstrakt	<input type="checkbox"/> TN+, TT+, TRa+	<input type="checkbox"/> Giardia (Zystennachweis mikroskop.)	<input type="checkbox"/> Kn	<input type="checkbox"/> Differentialblutbild	<input type="checkbox"/> EB+A	<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> Grosses Katzenprofil S+EB+A (+NaF) Blutstatus gross (Blutstatus + Diff. + Retic HGB) AP, ALT (GPT), AST (GOT), GLDH, GGT, BILI, SDMA, Urea, Crea, Ca, Na, K, Cl, P, TP, Alb, Glob, Alb/Glob-Quotient, Chol, Gluc, Fruct, CK, LDH, Trig, SAA, FeLV (Ag), FIV (Ak), FCoV (Ak)
<input type="checkbox"/> Durchfallprofil A (Allg. Bakteriologie und Mykologie, Campylobacter, Salmonellen, Yersinia enterocolitica)	<input type="checkbox"/> Kn, TR	<input type="checkbox"/> Kryptosporidien - ELISA	<input type="checkbox"/> Kn	<input type="checkbox"/> Retikulozyten mit Retic HGB	<input type="checkbox"/> EB	<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> Grosser Check-up + Premium Blutb. S+EB+A (+NaF) Chemogramm und Blutstatus gross (Blutstatus + Diff. + Retic HGB)
<input type="checkbox"/> Campylobacter	<input type="checkbox"/> Kn	<input type="checkbox"/> Lungenwürmer	<input type="checkbox"/> Kn	<input type="checkbox"/> Blutgruppenbestimmung	<input type="checkbox"/> EB	<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> Gr. Katzenprofil + Premium Blutb. S+EB+A (+NaF) Blutstatus (Blutstatus + Diff. + Retic HGB) AP, ALT (GPT), AST (GOT), GLDH, GGT, BILI, SDMA, Urea, Crea, Ca, Na, K, Cl, P, TP, Alb, Chol, Gluc, Fruct, T ₂ , BILI
<input type="checkbox"/> Clostridium perfringens	<input type="checkbox"/> Kn	<input type="checkbox"/> Trichomonas foetus - PCR	<input type="checkbox"/> Kn	<input type="checkbox"/> Gerinnungsstatus	<input type="checkbox"/> CP gefr.	<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> Alters-Check S+EB (+NaF) Blutstatus, AP, ALT (GPT), AST (GOT), SDMA, Urea, Crea, Ca, Na, K, Cl, P, TP, Alb, Chol, Gluc, Fruct, T ₂ , BILI
<input type="checkbox"/> Mykologie Aspergillen	<input type="checkbox"/> Va	<input type="checkbox"/> Ektoparasiten	<input type="checkbox"/> Hg	<input type="checkbox"/> Thrombozyten	<input type="checkbox"/> EB	<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> Alters-Check ohne Blutstatus S
<input type="checkbox"/> Mykologie Dermatophyten	<input type="checkbox"/> Ha, Hg	BLUTPARASITEN	<input type="checkbox"/> EB, A	<input type="checkbox"/> Gerinnungsstatus komplett (Fibrinogen, PTT, Quick-Test, Thrombinzeit)	<input type="checkbox"/> CP gefr.	<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> PROFILZUSATZTESTS *
<input type="checkbox"/> Mykologie Hefen/Malassezien	<input type="checkbox"/> Va	<input type="checkbox"/> Blutparasiten - mikroskop. Bab., Anapl., Mycopl., Cytauxzoon	<input type="checkbox"/> EB, A	<input type="checkbox"/> Gerinnungsstatus komplett (Fibrinogen, PTT, Quick-Test, Thrombinzeit)	<input type="checkbox"/> CP gefr.	<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> + Serum Amyloid A (SAA) S
<input type="checkbox"/> Salmonellen	<input type="checkbox"/> Kn, TR+	<input type="checkbox"/> Filtrationstest Mikrofilarien	<input type="checkbox"/> EB	<input type="checkbox"/> Fibrinogen	<input type="checkbox"/> CP gefr.	<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> + Spec iPL [®] (feline pankreaspezifische Lipase) S
<input type="checkbox"/> Yersinia enterocolitica	<input type="checkbox"/> Kn, TR+	SEROLOGIE	<input type="checkbox"/> S, HP	<input type="checkbox"/> Prothrombinzeit nach Quick	<input type="checkbox"/> CP gefr.	<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> + Profil P (gastrointestinal) Spec iPL [®] , Folsäure, Vit. B ₁₂ S
HARNUNTERSUCHUNG		<input type="checkbox"/> Anaplasma spp. - ELISA	<input type="checkbox"/> S, HP	<input type="checkbox"/> Partielle Thromboplastinzeit (aPTT)	<input type="checkbox"/> CP gefr.	<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> + Vitamin B ₁₂ , Folsäure S, HP
<input type="checkbox"/> Bitte angeben:		<input type="checkbox"/> qualitativ Calicivirus (Ak) - VN	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> Thrombinzeit	<input type="checkbox"/> CP gefr.	<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> + Durchfallprofil B (Verdauung) TLI, Folsäure, Vit. B ₁₂ S
<input type="checkbox"/> Zystozenteseharn		<input type="checkbox"/> Diriofilariose (Ag) - Hitzebehandlung	<input type="checkbox"/> S, HP	<input type="checkbox"/> PCR-PROFILER		<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> + Cardiopet [®] proBNP (NT-proBNP) S
<input type="checkbox"/> Spontanharn		<input type="checkbox"/> Felines Coronavirus (FIP) (AK) - IFT	<input type="checkbox"/> S, HP, PA	<input type="checkbox"/> Augenprofil Katze TA- Chlamydia felis, Mycoplasma felis, FHV-1, felines Calicivirus FCV		<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> + Cystatin B U gek.*
<input type="checkbox"/> Katheterharn		<input type="checkbox"/> Felines Herpesvirus (AK) - VN	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> Profil oberer Atemtrakt TRA-, TN- Chlamydia felis, felines Calicivirus FCV, FHV-1 (quantitativ), Mycoplasma felis, Bordetella bronchiseptica		<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> + FGF-23 S
<input type="checkbox"/> Harnstatus mit Sediment + Cystatin B	<input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> Feline Triple Test (FeLV Ag, FIV Ak, Diriofilaria Ag) - SNAP ELISA	<input type="checkbox"/> S, HP	<input type="checkbox"/> Durchfallprofil PLUS Kn Felines Coronavirus FCoV, Felines Parvovirus FPV, Trichomonas foetus, Clostridium perfringens alpha Toxin-Gen (quantitativ) und Enterotoxin-Gen (quantitativ)		<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> + Fecal Dx Antigen Profil Kn
<input type="checkbox"/> Harnstatus ohne Sediment	<input type="checkbox"/> U gek.*	<input type="checkbox"/> FeLV (Ag) - (SNAP) ELISA	<input type="checkbox"/> S, HP	<input type="checkbox"/> Feline Hämatrope Mycoplasmen EB Mycoplasma haemofelis, Cand. Mycoplasma haemominutum, Cand. Mycoplasma turicensis		<input type="checkbox"/> geriobkz	WEITERE SUCHPROFILE
<input type="checkbox"/> Sedimentbeurteilung	<input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> FeLV PetCheck (Ag) - ELISA (Bestätigungstest für FeLV SNAP)	<input type="checkbox"/> S, HP	<input type="checkbox"/> Augenprofil Katze TA- Chlamydia felis, Mycoplasma felis, FHV-1, felines Calicivirus FCV		<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> BARF - Profil S+EB Blutstatus, Alb, Ca, P, Cu, Zn, Vitamin D ₃ (25-OH), T ₄
<input type="checkbox"/> BU Harn	<input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> FIV (Ak) - Westernblot	<input type="checkbox"/> S, HP	<input type="checkbox"/> Profil oberer Atemtrakt TRA-, TN- Chlamydia felis, felines Calicivirus FCV, FHV-1 (quantitativ), Mycoplasma felis, Bordetella bronchiseptica		<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> Durchfallprofil B (Verdauung) TLI, Folsäure, Vitamin B ₁₂ S
<input type="checkbox"/> Harnsteinanalyse	<input type="checkbox"/> St	<input type="checkbox"/> FSME IgG (Ak) - ELISA	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> Durchfallprofil PLUS Kn Felines Coronavirus FCoV, Felines Parvovirus FPV, Trichomonas foetus, Clostridium perfringens alpha Toxin-Gen (quantitativ) und Enterotoxin-Gen (quantitativ)		<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> Durchfallprofil D (total) Kn Durchfallprofil A + parasitologische Kotuntersuchung, Giardia, Kryptosporidien, Corona-, Parvo- und Rotavirusnachweis
<input type="checkbox"/> Harnstelektrophorese (SDS-Page)	<input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> Leishmanien (Ak) - IFT	<input type="checkbox"/> S, HP	<input type="checkbox"/> Profil oberer Atemtrakt TRA-, TN- Chlamydia felis, felines Calicivirus FCV, FHV-1 (quantitativ), Mycoplasma felis, Bordetella bronchiseptica		<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> FIP Abklärung Blutstatus gross, TP, BILI, Alb/Glob-Quotient, Felines Coronavirus (Ak) - IFT S+EB+A
<input type="checkbox"/> Protein/Kreatinin-Quotient	<input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> Parvovirus (Ak) - HAH	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> Durchfallprofil PLUS Kn Felines Coronavirus FCoV, Felines Parvovirus FPV, Trichomonas foetus, Clostridium perfringens alpha Toxin-Gen (quantitativ) und Enterotoxin-Gen (quantitativ)		<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> Neurologisches Profil PL FIP PCR, Bartonella PCR, Toxoplasma PCR, TP
<input type="checkbox"/> Cortisol/Kreatinin-Quotient	<input type="checkbox"/> U	<input type="checkbox"/> Tollwut (Ak) - FAV-NT	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> Durchfallprofil PLUS Kn Felines Coronavirus FCoV, Felines Parvovirus FPV, Trichomonas foetus, Clostridium perfringens alpha Toxin-Gen (quantitativ) und Enterotoxin-Gen (quantitativ)		<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> Profil P (gastrointestinal) Spec iPL [®] , Folsäure, Vitamin B ₁₂ S
<input type="checkbox"/> Protein/Kreatinin-Quotient + Cystatin B	<input type="checkbox"/> U gek.*	<input type="checkbox"/> Toxoplasmose IgM+IgG (Ak) - IFT	<input type="checkbox"/> S, HP	<input type="checkbox"/> Feline Hämatrope Mycoplasmen EB Mycoplasma haemofelis, Cand. Mycoplasma haemominutum, Cand. Mycoplasma turicensis		<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> Reiseprofil FIV/FeLV, Diriofilaria Ag, S, HP, +EB +A Leishmania PCR, Leishmania Ak, Hepatozoon PCR, Blutparasiten (mikr.)
VIROLOGIE						<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> Schildrüsenprofil Thyroxin (T ₄), freies Thyroxin (FT ₄) S
<input type="checkbox"/> Virale Durchfallerreger	<input type="checkbox"/> Kn					<input type="checkbox"/> geriobkz	<input type="checkbox"/> Virus-Screening FeLV (Ag), FIV (Ak), FCoV (Ak) - IFT S, HP
<input type="checkbox"/> Coronavirus - PCR	<input type="checkbox"/> Kn					<input type="checkbox"/> geriobkz	
<input type="checkbox"/> Parvovirus (Ag) - ELISA	<input type="checkbox"/> Kn					<input type="checkbox"/> geriobkz	
<input type="checkbox"/> Rotavirus (Ag) - Immunchromat. Kn	<input type="checkbox"/> Kn					<input type="checkbox"/> geriobkz	

* (bis zur Übergabe im Kühlschrank lagern; nicht einfrieren)



KLINISCHE CHEMIE		TRIGLYZERIDE		ALLERGIETESTS (IMOVET) MIT CCD BLOCKER		DERMATOPHYTEN			
alb	Albumin	S, HP	Tri	poly-scr	Allergie Screening	S, HP	Ha, Hg		
alp	Alkalische Phosphatase	S, HP	troponin I	polychk	Allergietest komplett	S, HP	dysbindk		
gpt	ALT (GPT)	S, HP	Zink	KLINISCHE CHEMIE/VITAMINE				Dysbiose-Index felines Microbiom	Kn gek.
ammon	Ammoniak	EP gefr.	Folsäure		S, HP	ALLERGIETESTS (GREER) MIT CCD BLOCKER			
got	AST (GOT)	S, HP	valfolzk	alisc	Allergie Screening Test mit Floh	S, HP	echinosp	Echinococcus spp.	Kn
amyl	α-Amylase	S, HP	mma	alkzk	Allergietest – Kombi klein	S, HP	echinml	Echinococcus multilocularis	Kn
bhbs	β-Hydroxybuttersäure (Ketonkörper)	S, HP	spukj	alif	Allergietest – Kombi gross	S, HP	calic	Felines Calicivirus FCV	Va
bilird	Bilirubin direkt	S, HP	spucjam	alimalig	Allergietest – Malassezia IgE	S, HP	fcovp	Felines Coronavirus FCov	Kn
biligi	Bilirubin gesamt	S, HP	vita	alout1	Einzelallergenbestimmung: Bäume	S, HP	fipecr	FIP - Virus (FIPV)	PA, Va
blei	Blei	EB, Ha, PB, U	vita1	alptgrä	Einzelallergenbestimmung: Gräser/Kräuter	S, HP	fipecr	Felins Immunschwäche-Virus/FIV-Progenom	EB, Va
cardio	Cardiopet® proBNP (Nt-proBNP)	S	vita2	allind	Einzelallergenbestimmung: Milben/Schimmelpilze/Floh	S, HP	fvh1p	Felines Leukämie-Virus/FeLV-Progenom quantitativ	Va
cl	Chlorid	S, HP	vita6	nutri	Allergie Futtermitteltest - Nutridexx	S	parpcrk	Felines Herpesvirus/FHV-1	Va
chol	Cholesterin	S, HP	vita12k	dysbindk	GASTROINTESTINALE ERKRANKUNGEN				
chest	Cholinesterase	S, HP	vita12k	tiikz	Dysbiose Index felines Microbiom	Kn gek.	hepaz	Helicobacter spp.	PB, (Kn)
ck	CK (CPK)	S, HP	vite	tlp	rTLI	S	hepqual	Hepatozoon spp.	EB
cysb	Cystatin B	U gek. *	vitaH	vitfozk	Spec fPL* (feline pankreasspezifische Lipase)	S	leipgan	Leishmania spp. qualitativ	Va
cysta	Cystatin C	S	acthd	okku	Vitamin B ₁₂ + Folsäure	S, HP	leipgan	Leishmania spp. quantitativ	Va
fe	Eisen	S, HP	acths2	ana	Okkultes Blut	Kn	panfipcr	Mikrofilarien/Pan-Filaria	EB
fgf	FGF-23	S	aldos	coomb	DIVERSE				
fruct	Fruktosamin	S	amhhd	elpho	ANA (antinukleäre Antikörper)	S	mycop	Mycoplasma felis	TN-, TRa-, TA-
galls	Gallensäuren praeprandial	S, HP	cori	vack	Coombs-Test	EB	haemofe	Mycoplasma haemofelis/Candidatus Mycoplasma haemominutum	EB
gallsp	Gallensäuren prae-/postprandial	2x S, HP	cokre	broni	Spezifischer Impfstoff/Autovakzine	Va	canmytu	Cand. Mycoplasma turicensis	EB
gallpost	Gallensäuren postprandial	S, HP	dexlow2	pheno	Vaccicheck – Impfterkontrolle (Parvo, Herpes, Calici)	S	mycop	Mycoplasma spp.	TV-, TN-, TT-
prot	Gesamteiweiss	S, HP	dexlow3	vacc	ARZNEIMITTEL				
glu	Glukose	NaF, S, HP	igf1	broni	Kaliumbromid	S, HP	toxpc	Toxoplasma gondii	Va, kein Kot
glidh	GLDH	S, HP	igf1	pheno	Phenobarbital	S, HP	tritri	Trichomonas foetus	Kn
ggt	GGT	S, HP	soma	HISTOLOGIE/ZYTOLOGIE					
urea	Harnstoff	S, HP	insul	Speziellen Antrag verwenden					
jod	Jod	S	lh	PCR					
k	Kalium	S, HP	parated	anapcr	Anaplasma spp.	EB	ERBKRAKHEITEN		
ca	Kalzium	S, HP	paratrp	babtpcr	Babesia felis	EB	HCM		
creat	Kreatinin	S, HP	progex	babtpcr	Babesia spp.	EB	- Mutation A31P		
cu	Kupfer	S, Ha, PB, U	oest	bartp	Bartonella spp.	Va	Maine Coon und deren Mischlinge		
lakt	Laktat	NaF	testo	bordpocr	Bordetella bronchiseptica	TRa-, TN-	- Mutation R820W		
ldh	LDH	S, HP	ctsh	chlafp	Chlamydia felis	TA-, TRa-, TN-	Ragdolls		
lipas	Lipase (DGGR-Lipase)	S, HP	t4	chlafp	Chlamydia spp.	Va	PKD (Polycystic Kidney Disease)EB, MAb-Perser-, Himalaya und Siamkatzen, Ragdolls, Europäisch Kurzhaar, American Shorthair, British Shorthair, Exotic Shorthair, Selkirk und Scottish Folds		
mg	Magnesium	S, HP	freies T4	entoxcl	Clostridium perfringens	Kn, PB	Weitere Untersuchungen auf speziellem Antrag		
manga	Mangan	S, HP, Ha, PB, U	freies T4 im Dialyseverfahren	cryptocr	Clostridium perfringens Toxin A-Gen quantitativ	Kn, PB	GENETISCHE TESTS		
na	Natrium	S, HP	AKUTPHASENPROTEINE				Speziellen Antrag verwenden		
phos	Phosphat	S, HP	Serum Amyloid A (SAA)				S		
sdmalone	SDMA (IDEXX)	S, HP	Serum Amyloid A (SAA)				S		
se	Selen	S, Ha, PB, U	Serum Amyloid A (SAA)				S		
saakp	Serum Amyloid A (SAA)	S	Serum Amyloid A (SAA)				S		
tau	Taurin	EP gefr.	Serum Amyloid A (SAA)				S		

BEMERKUNGEN / BESONDERE WÜNSCHE (Keine Materialbestellungen)		ABKÜRZUNGEN		TUPFER (T)		PUNKTAT (Pu)	
VB	Vollblut	CB	Citratblut	+	mit Transportmedium (Bak)	MAB	Mundschleimhautabstrich
A	Ausstrich	BAL	Bronchoalveoläre Lavage	-	ohne Transportmedium (PCR)	PS	Synovia
BU	Bakterielle Untersuchung	Kn	Kot nativ	TA	Auge	PT	Thorax
S	Serum	U	Urin	TO	Ohr	PA	Abdomen
S gek.	Serum gekühlt	M	Milch	TN	Nase	PL	Liquor
Ig	Lichtgeschützt	St	Stein	TN	Nase	PF	Feinadelaspirat
S gefr.	Serum gefroren	Ha	Haare	TT	Trachea	PB	Biopsie
EB	EDTA-Blut	Hg	Hautgeschabsel	TH	Haut		
EP	EDTA-Plasma	Org	Organe	TW	Wunde		
EP gefr.	EDTA-Plasma gefroren	NG	Nachgeburt	TR	Rektal		
HP	Heparin-Plasma	Va	Varia (symptomabhängig; s. Vademecum oder Preisliste)	TRa	Rachen		
HB	Heparin-Blut	Z	Zecke	TG	Genital		
NaF	Na-Fluorid			TV	Vaginal		
CP gefr.	Citratplasma gefroren			TC	Cervix		
CP	Citratplasma			TU	Uterus, Tupfer		
				HT	Harnstupfer		

LABORVERMERKE

Hiermit akzeptiere ich die AGB für Labortests von IDEXX Diavet AG (abrufbar unter: www.idexx.ch) und erteile der IDEXX Diavet AG den Auftrag, die ausgewählten Tests gemäss der aktuellen Preisliste durchzuführen. Der Schutz personenbezogener Daten ist für IDEXX sehr wichtig und unsere Datenschutzvereinbarung ist einsehbar unter <https://www.idexx.com/privacy>.

*Rechnungsstellung an Tierhalter erfolgt nur bei a) vollständiger Anschrift des Tierhalters b) durch Unterschrift bestätigtem Einverständnis des Tierhalters. Durch Ausfüllen der Tierhalterinformationen sowie durch meine Unterschrift bestätige ich, dass a) ich gemäss den AGB's meinen Anspruch gegen den o.g. Tierhalter auf das Entgelt für den/die angeforderten Test(s) an IDEXX abtrete und bei Nichtbezahlung durch den Tierhalter verantwortlich für die Bezahlung des Entgeltes an IDEXX bin und b) ich den Tierhalter über die IDEXX AGB bezüglich Tierhalterabrechnung informiert habe.

Hinweis: Vermerken Sie bei den Bemerkungen, wenn es sich um ein Tier eines Praxismitarbeitenden handelt. Nachträglich können keine Gutschriften erstellt werden.

Unterschrift Tierhalter (nur bei Tierhalterabrechnung) / Tierarzt (immer): _____

