

Bakteriologie und Mykologie

NOTFALL VORBEFUND-NR.

<p>Tierhalter</p> <p>Name: Vorname:</p> <p>Adresse:</p>	<p>Einsender (Stempel)</p>				
<p>Tier</p> <p>Tierart: Rasse: Geschlecht:</p> <p>Name: Alter: Nr:</p> <p>Rechnungstellung nur an Tierarzt oder Tierklinik</p>	<p>E-Mail:</p>				
<p>Diagnose / Verdachtsdiagnose / Symptome</p>					
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Untersuchungsmaterial</td> <td style="width:50%;">entnommen am</td> </tr> </table>		Untersuchungsmaterial	entnommen am		
Untersuchungsmaterial	entnommen am				
<table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%; vertical-align: top;"> <p>Abstrich:</p> <p><input type="checkbox"/> Auge</p> <p><input type="checkbox"/> Haut</p> <p><input type="checkbox"/> Nase</p> <p><input type="checkbox"/> Ohr</p> <p><input type="checkbox"/> Rachen</p> <p><input type="checkbox"/> Stutentupfer</p> </td> <td style="width:33%; vertical-align: top;"> <p><input type="checkbox"/> Eiter</p> <p><input type="checkbox"/> Liquor</p> <p><input type="checkbox"/> Punktat</p> <p><input type="checkbox"/> Wundabstrich</p> <p><input type="checkbox"/> Vagina/Urethra</p> <p><input type="checkbox"/> Präputium</p> <p><input type="checkbox"/> Zystozentese-, Katheter-Urin</p> </td> <td style="width:33%; vertical-align: top;"> <p><input type="checkbox"/> Tracheobronchial-Wash</p> <p><input type="checkbox"/> Milch (Wiederkäuer)</p> <p><input type="checkbox"/> Kot/Kottupfer</p> <p><input type="checkbox"/> Kloake</p> <p><input type="checkbox"/> Urin</p> <p><input type="checkbox"/> Spontan-Urin</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges:</p> </td> <td style="width:15%; vertical-align: top;"> <p>Patient</p> <p>Vorbehandelt:</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja mit _____</p> <p>Seit:</p> </td> </tr> </table>		<p>Abstrich:</p> <p><input type="checkbox"/> Auge</p> <p><input type="checkbox"/> Haut</p> <p><input type="checkbox"/> Nase</p> <p><input type="checkbox"/> Ohr</p> <p><input type="checkbox"/> Rachen</p> <p><input type="checkbox"/> Stutentupfer</p>	<p><input type="checkbox"/> Eiter</p> <p><input type="checkbox"/> Liquor</p> <p><input type="checkbox"/> Punktat</p> <p><input type="checkbox"/> Wundabstrich</p> <p><input type="checkbox"/> Vagina/Urethra</p> <p><input type="checkbox"/> Präputium</p> <p><input type="checkbox"/> Zystozentese-, Katheter-Urin</p>	<p><input type="checkbox"/> Tracheobronchial-Wash</p> <p><input type="checkbox"/> Milch (Wiederkäuer)</p> <p><input type="checkbox"/> Kot/Kottupfer</p> <p><input type="checkbox"/> Kloake</p> <p><input type="checkbox"/> Urin</p> <p><input type="checkbox"/> Spontan-Urin</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges:</p>	<p>Patient</p> <p>Vorbehandelt:</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja mit _____</p> <p>Seit:</p>
<p>Abstrich:</p> <p><input type="checkbox"/> Auge</p> <p><input type="checkbox"/> Haut</p> <p><input type="checkbox"/> Nase</p> <p><input type="checkbox"/> Ohr</p> <p><input type="checkbox"/> Rachen</p> <p><input type="checkbox"/> Stutentupfer</p>	<p><input type="checkbox"/> Eiter</p> <p><input type="checkbox"/> Liquor</p> <p><input type="checkbox"/> Punktat</p> <p><input type="checkbox"/> Wundabstrich</p> <p><input type="checkbox"/> Vagina/Urethra</p> <p><input type="checkbox"/> Präputium</p> <p><input type="checkbox"/> Zystozentese-, Katheter-Urin</p>	<p><input type="checkbox"/> Tracheobronchial-Wash</p> <p><input type="checkbox"/> Milch (Wiederkäuer)</p> <p><input type="checkbox"/> Kot/Kottupfer</p> <p><input type="checkbox"/> Kloake</p> <p><input type="checkbox"/> Urin</p> <p><input type="checkbox"/> Spontan-Urin</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges:</p>	<p>Patient</p> <p>Vorbehandelt:</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p><input type="checkbox"/> Ja mit _____</p> <p>Seit:</p>		

- Bakterielle Untersuchung (Mikroskopie, Kultur, Differenzierung)°
- Bakterielle Untersuchung Anaerob (anaerobe Kultur, Differenzierung)°
- Bakterielle Untersuchung Urin (Keimzahl, Mikroskopie, Kultur)°
- Bakterielle Untersuchung Milch (Mikroskopie, Kultur, Differenzierung)° / Viertel
- Bakterielle Untersuchung Kot: Salmonellen, Yersinia, Campylobacter
- Bakterielle Untersuchung Kot (erweitert): Barteriologie, Mykologie, Salmonellen, Endoparasiten
- Bakterielle Untersuchung Kot (BARF): Salmonellen, Yersinia, Campylobacter, Listerien, Endoparasiten
- Uricult Auswertung: Keimzahl, Differenzierung
- °jede weitere Keim-Differenzierung
- °Antibiogramm (wenn erforderlich, je Keim in Verbindung mit bakteriologischer Untersuchung)
- Mykologie
- Dermatophyten + Hefen

- Spezielle Untersuchungen:**
- Zytologie
 - Ektoparasiten
 - Sarcoptes ELISA: Hund
 - Sarcoptes PCR
 - Dermatophyten PCR

- Pferd**
- Taylorella equigenitalis PCR
 - Zuchthygiene Pferd I: Bakteriologie
 - Zuchthygiene Pferd II: Bakteriologie + Mykologie

- Heimtiere**
- Bordetella bronchiseptica PCR