Untersuchungsauftrag

Allergie

Kundennummer / Barcode

LABOKLIN
LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG
Postfach 1810 · 97668 Bad Kissingen
Telefon 0971/72020 · Telefax 0971/68546
E-Mail: info@laboklin.de

Laborzeiten: Mo. - Fr.: 8:00 - 19:00 Uhr, Sa.: 9:00 - 13:00 Uhr

Auftraggeber:
(Stempel oder Blockschrift)

Eigentümer des Tieres:
(bitte in Maschinen- oder Blockschrift ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.Nr.: _____

_____
(Unterschrift des Eigentümer bei Rechnungsstellung an ihn)

Datum u. Unterschrift ☐ Interpretation ☐ Kurier Benachrichtigung: ☐ Fax ☐ Telefon ☐ e-mail

Angaben zum Patienten: ☐ Hund ☐ Katze ☐ Pferd ☐ sonstige Tierart: _____ Tiername: _____

Geschlecht ☐ w ☐ m ☐ wk ☐ mk Rasse: _____ EDV-Nr.: _____

Qualität der Probe ☐ hämolytisch ☐ lipämisch ☐ ikterisch ☐ zentrifugiert Alter: _____

Probenentnahme am: _____ vorausgegangene Labor-Befund-Nr.: _____

Ultrakurz-Anamnese – Bitte immer ausfüllen

Wie alt war das Tier bei Beginn der ersten Symptomatik _____ (J/M)

ganzjähriges Problem ☐ nein ☐ ja saisonales Problem ☐ nein ☐ ja

Juckreiz ☐ nein ☐ ja Durchfall ☐ nein ☐ ja

Glucocorticoid per os ☐ nein ☐ ja, _____

Glucocorticoid per inj. ☐ nein ☐ ja, _____

Lokalisation:

☐ Gesicht	☐ Kruppe
☐ Ohren	☐ Schwanzansatz
☐ Hals	☐ Analgegend
☐ Brust	☐ Flanken
☐ Bauch	☐ Gliedmaßen
☐ Rücken	☐ Pfoten

Ausführliche allgemeine Anamnese - HUND/KATZE/PFERD

Welches Futter wird gefüttert _____

Systemische Erkrankung _____ Menschen/andere Tiere betroffen: ☐ nein ☐ ja _____

Erstes Auftreten der Symptomatik vor _____ (J/M) Auslandsaufenthalte: ☐ nein ☐ ja _____ (J/M, wo)

Symptome - Haut

Sekundärinfektion	☐ nein	☐ ja
Seborrhoea	☐ nein	☐ ja
Urticaria	☐ nein	☐ ja
Hot spot	☐ nein	☐ ja
Otitis	☐ nein	☐ ja
Pododermatitis	☐ nein	☐ ja
Alopezie	☐ nein	☐ ja

Erfolgte Untersuchungen - Haut

			Ergebnis
Milben (Sarc.,Demodex,Cheyl.)	☐ nein	☐ ja	
Flöhe	☐ nein	☐ ja	
Bakterien (Zytologie,BU)	☐ nein	☐ ja	
Dermatophyten (Wood, Kultur)	☐ nein	☐ ja	
Pathohistologie	☐ nein	☐ ja	
Blutuntersuchung	☐ nein	☐ ja	
Sonstiges			

Symptome - Lunge

Bronchitis	☐ nein	☐ ja
COPD	☐ nein	☐ ja
Emphysem	☐ nein	☐ ja

Erfolgte Untersuchungen - Lunge

Bronchoskopie	☐ nein	☐ ja	
Zytologie BALF	☐ nein	☐ ja	
Larvenauswanderung	☐ nein	☐ ja	

Symptome - Magen - Darm - Trakt

Vomitus	☐ nein	☐ ja
Diarrhoe	☐ nein	☐ ja
Obstipation	☐ nein	☐ ja

Wie häufig Kotabsatz pro Tag? _____

Erfolgte Untersuchungen - Magen - Darm - Trakt

Kotuntersuchung	☐ nein	☐ ja	
Endoskopie	☐ nein	☐ ja	
Sonstiges			

Erfolgte Therapie

			Wirkstoff; Erfolg				Wirkstoff; Erfolg
Antibiotika	☐ nein	☐ ja		Antimykotika	☐ nein	☐ ja	
Antihistaminika	☐ nein	☐ ja		Shampoos	☐ nein	☐ ja	
Akarizide	☐ nein	☐ ja		Einstreuwechsel	☐ nein	☐ ja	
Flohprophylaxe	☐ nein	☐ ja		Aufstallung	☐ nein	☐ ja	
Eliminationsdiät	☐ nein	☐ ja		ß-Mimetica	☐ nein	☐ ja	

000130060056

Probenmaterial: A=Abstrich, AM=Abortmat., AS=Ascites, BS=Blutausstrich, CP=Citrat-Plasma, EB=EDTA-Blut, EP=EDTA-Plasma, F=Feder, FA=Faeces, Gw=Gewebe, H=Harn, HA=Haare, HP=Heparin-Plasma, HS=Harnstein, HT=Haut, K=Kruste, KM=Knochenmarkspunktat, L=Leber, LQ=Liquor, Ln=Lymphknoten, M=Milz, MH=Morgenharn, N=Niere, NaFB=Natrium-Fluorid-Blut, NaFP=Natrium-Fluorid-Plasma, NSP=Nasenspülprobe, S=Serum, SV=Synovia, TA=Tupfer anfordern, V=Erbrochenes, Z=Zecke, *=Partnerlabor

+ + + Laborrechnung an Tierhalter + + + Laborrechnung an Tierhalter + + + Laborrechnung an Tierhalter + + + Laborrechnung an Tierhalter + + + Laborrechnung an Tierhalter + + + Laborrechnung an Tierhalter + + +

+ + + Laborrechnung an Tierhalter + + + Laborrechnung an Tierhalter + + + Laborrechnung an Tierhalter + + + Laborrechnung an Tierhalter + + + Laborrechnung an Tierhalter + + +

Hund

				€
7105	**Vortest**	(Milben, Pollen, Pilzsporen, Flohspeichel)	S/1ml	51,41
		Bei positivem Testergebnis bitte automatisch weiterführende Tests durchführen.		

Haupttests

7106	**saisonale Allergene**	(Gräser, Kräuter, Bäume)	S/0,5ml	61,05
7107	**ganzjährige Allergene**	(Pilzsporen, Milben)	S/0,5ml	61,05
7116	**Feder/Haare/Schuppen**	(Ktz, Hd, Kaninchen, Meerschweinchen, Papagei, Ente, Gans)	S/0,5ml	70,69
7130	**Insekten**	(Kriebelmücke, Stechmücke, Bremse, Wadenstecher, Küchenschabe)	S/0,5ml	104,42
7124	**Hymenoptera**	(Biene, Wespe, Hornisse, Feldwespe)	S/0,5ml	120,49
7122	**mediterranes Panel**	(Gräser, Kräuter, Bäume, Pilze, Milben, Floh)	S/1,0ml	168,68
7108	**Sensitest**	(16 häufig verwendete Futtermittel auf IgE und IgG)	S/0,5ml	109,24
7123	**Futtermittel erweitert**	(Pferd, Strauß, Rothirsch, Hase, Wildschwein, Rentier, Amaranth, Hirse auf IgE und IgG)	S/0,5ml	72,29

Weitere Untersuchungen bei Allergieverdacht

568	**Sarcoptes (IgG)**	S/0,5ml	28,76	7117	**Malassezia (IgE)**	S/0,5ml	38,56
6104	**Staphylokokken (IgG)**	S/0,5ml	19,28	6103	**Flohspeichel (IgE)**	S/0,5ml	36,15
8032	**Ivermectinunverträglichkeit (MDR1-Defekt)***	EB/1ml	54,15				

Allergen-spezifische Immuntherapie (ASIT; Hyposensibilisierung) - für umseitig beschriebenes Tier

6111	**Rp. Erstbehandlung ASIT**	125,31	6113	**Rp. Folgebehandlung ASIT** 115,67

Diese Bestellung gilt als tierärztliches Rezept. Lieferzeit 4-5 Wochen. **Datum:** **Unterschrift Tierarzt:**

Katze

7105	**Vortest**	(Milben, Pollen, Pilzsporen, Flohspeichel)	S/1ml	51,41
		Bei positivem Testergebnis bitte automatisch weiterführende Tests durchführen.		

Haupttests

7106	**saisonale Allergene**	(Gräser, Kräuter, Bäume)	S/0,5ml	61,05
7107	**ganzjährige Allergene**	(Pilzsporen, Milben)	S/0,5ml	61,05
7116	**Feder/Haare/Schuppen**	(Ktz, Hd, Kaninchen, Meerschweinchen, Papagei, Ente, Gans)	S/0,5ml	70,69
7130	**Insekten**	(Kriebelmücke, Stechmücke, Bremse, Wadenstecher, Küchenschabe)	S/0,5ml	104,42
7122	**mediterranes Panel**	(Gräser, Kräuter, Bäume, Pilze, Milben, Floh)	S/1,0ml	168,68
7108	**Sensitest**	(16 häufig verwendete Futtermittel auf IgE und IgG)	S/0,5ml	109,24
7123	**Futtermittel erweitert**	(Pferd, Strauß, Rothirsch, Hase, Wildschwein, Rentier, Amaranth, Hirse auf IgE und IgG)	S/0,5ml	
6103	**Flohspeichel**	(IgE)	S/0,5ml	36,15

Allergen-spezifische Immuntherapie (ASIT; Hyposensibilisierung) - für umseitig beschriebenes Tier

6111	**Rp. Erstbehandlung ASIT**	125,31	6113	**Rp. Folgebehandlung ASIT** 115,67

Diese Bestellung gilt als tierärztliches Rezept. Lieferzeit 4-5 Wochen. **Datum:** **Unterschrift Tierarzt:**

Pferd

7105	**Vortest**	(Milben, Pollen, Pilzsporen, Insekten)	S/1ml	62,65
		Bei positivem Testergebnis bitte automatisch weiterführende Tests durchführen. Ohne Vortest wird die gleichzeitige Testung von saisonalen, ganzjährigen und Insekten-Allergenen empfohlen, da eine klinische Differenzierung oft nicht möglich ist.		

Haupttests

7106	**saisonale Allergene**	(Gräser, Kräuter, Bäume)	S/0,5ml	91,57
7107	**ganzjährige Allergene**	(Pilzsporen, Milben)	S/0,5ml	91,57
7116	**Feder/Haare/Schuppen**	(Ktz, Hd, Kaninchen, Meerschweinchen, Papagei, Ente, Gans)	S/0,5ml	70,69
7110	**Insekten**	(Culicoides, Kriebelmücke, Stechmücke, Bremse, Wadenstecher)	S/1ml	104,42
6108	**Futtermittel**	(Weizen, Gerste, Hafer, Mais, Melasse, Soja, Hefe, Luzerne auf IgE und IgG)	S/1ml	112,46
7121	**CAST-Insekten**	(Culicoides, Kriebelmücke, Stechmücke, Bremse) Leukocytenstimulationstest zur saisonunabhängigen Diagnostik Wir benötigen 2x9ml ACD-Blut, welches innerhalb von 24h im Labor sein muss. Röhrchen bitte anfordern. Einsendung ausschließlich Montag bis Mittwoch!	ACD/2x9ml	152,62

Allergen-spezifische Immuntherapie (ASIT; Hyposensibilisierung) - für umseitig beschriebenes Tier

6114	**Rp. Erstbehandlung ASIT**	134,95	6115	**Rp. Folgebehandlung ASIT** 125,31

Diese Bestellung gilt als tierärztliches Rezept. Lieferzeit 4-5 Wochen. **Datum:** **Unterschrift Tierarzt:**

Wir stellen auch eine Allergen-spezifische Immuntherapie nach dem Ergebnis Ihres Intrakutantests oder eines anderen Allergietests her. Bitte legen Sie Ihrer Bestellung ein tierärztliches Rezept bei. Lieferzeit ca. 4-5 Wochen.
Für fernmündliche konsiliarische Beratung stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Bestellung von Versandmaterial:

1 Blut/Serum	3 Hämatologie (EDTA-Blut)	6b Versandgefäße Tupfer	14 Gefäße Histologie (Formalin)	8 Anträge - ALLGEMEIN
2 Gerinnung (Citrat)	7 Harngefäße	10 Versandbeutel	47 ACD-Röhrchen für CAST	9 Anträge - ALLERGIE
3a Heparin-Röhrchen	6 Tupfer mit Medium	11 Versandgefäße Blut/Serum	5 Stuhlgefäße	17 Anträge - PATHOLOGIE
4 Blutzucker (NaF-Blut)	6a Tupfer ohne Medium	12 Versandgefäße Objektträger	15 Medium für Mykoplasma	50 Anträge - GENETIK
		13 Chlamydienantigen Medium	80 Barcodes	

000000000001

Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB):
Preise in Euro inkl. 19% MwSt. zuzügl. Porto und Versandmaterial in Höhe von 4,00€ / Einsendungen zu unseren Allgemeinen Geschäftsbedingungen siehe www.laboklin.com / Leistungsangebot und Preis kann Gegenstand von Änderungen sein.

013.006 10/05