

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)

Rechnung an:
 Praxis/Klinik
 Eigentümer Tier

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.Nr.: _____

(Unterschrift des Eigentümers 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.: _____

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

- 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
- RAO (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

Erfolgte Untersuchungen - Magen - Darm - Trakt

- Kotuntersuchung nein ja _____
- Endoskopie nein ja _____
- Sonstiges _____

Wie häufig Kotabsatz pro Tag? _____

Erfolgte Therapie

- Antibiotika nein ja _____ Wirkstoff; Erfolg
- Antihistaminika nein ja _____
- Akarizide nein ja _____
- Flohprophylaxe nein ja _____
- Eliminationsdiät nein ja _____
- Glucocorticoide nein ja _____

Wirkstoff; Erfolg

- Antimykotika nein ja _____
- Shampoos nein ja _____
- Einstreuwechsel nein ja _____
- Aufstallung nein ja _____
- β-Mimetica nein ja _____



000130010105

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

Hund

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

Haupttests

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

Weitere Untersuchungen bei Allergieverdacht

568 **Sarcoptes (IgG)** S/0,5ml **7117** **Malassezia (IgE)** S/0,5ml
6104 **Staphylokokken (IgG)** S/0,5ml **6103** **Flohspeichel (IgE)** S/0,5ml
8032 **Ivermectinunverträglichkeit (MDR1-Defekt)** EB/1ml

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

6111 **Rp. Erstbehandlung ASIT** **6113** **Rp. Folgebehandlung ASIT**

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

Katze

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

Haupttests

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

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

6111 **Rp. Erstbehandlung ASIT** **6113** **Rp. Folgebehandlung ASIT**

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

Pferd

7105 **Vortest** (Milben, Pollen, Pilzsporen, Insekten) S/1ml
 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
7107 **ganzjährige Allergene** (Pilzsporen, Milben) S/0,5ml
7116 **Feder/Haare/Schuppen** (Ktz, Hd, Kaninchen, Meerschweinchen, Papagei, Ente, Gans) S/0,5ml
7110 **Insekten** (Culicoides, Kriebelmücke, Stechmücke, Bremse, Wadenstecher) S/1ml
6108 **Futtermittel** (Weizen, Gerste, Hafer, Mais, Melasse, Soja, Hefe, Luzerne auf IgE und IgG) S/1ml
7121 **CAST-Insekten** (Culicoides, Kriebelmücke, Stechmücke, Bremse) ACD/2x9ml
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!

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

6114 **Rp. Erstbehandlung ASIT** **6115** **Rp. Folgebehandlung ASIT**

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



Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB):

Porto und Versandmaterial in Höhe von 2,50 € netto / Einsendungen zu unseren AGB siehe www.laboklin.com / Leistungsangebot und Preis kann Gegenstand von Änderungen sein.

013.001 10/05