

Vermutungsdiagnose: _____

Vorbehandlung ja nein womit: _____ wann: _____

Gewünschte Untersuchungen diverse

<input type="checkbox"/> Bakteriologische U.	<input type="checkbox"/> Histologische U.	<input type="checkbox"/> Diverses _____
<input type="checkbox"/> Mycologische U.	<input type="checkbox"/> Zytologische U.	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Antibiogramm	<input type="checkbox"/> Klin.-Chem. Harnuntersuchung	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Antimykogramm	<input type="checkbox"/> Harnsteinanalyse	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Autovakzine	<input type="checkbox"/> Harnsediment	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Salmonellen	<input type="checkbox"/> Coronaviren im Kot (Rind)	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Listerien (qualitativ)	<input type="checkbox"/> Rotaviren im Kot	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Parasitologische U.	<input type="checkbox"/> Kryptosporidien im Kot	
<input type="checkbox"/> Magen-, Darmparasiten (incl. Giardien, Kokzidien)	<input type="checkbox"/> Parvoviren im Kot (Hund)	
<input type="checkbox"/> Lungenwürmer	<input type="checkbox"/> CEM	
<input type="checkbox"/> Großer Leberegel	<input type="checkbox"/> Campylobacter	
<input type="checkbox"/> Ektoparasiten	<input type="checkbox"/> Hygieneeigenkontrollen	
<input type="checkbox"/> Sektion	<input type="checkbox"/> Mykotoxine	
<input type="checkbox"/> Patho-anatomische U.	<input type="checkbox"/> DON	
	<input type="checkbox"/> ZON	

Gewünschte Untersuchungen PCR

Hund / Katze	Pferd	Wiederkäuer	Schwein	Geflügel / Vogel
<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocyt.	<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocyt.	<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocyt.	<input type="checkbox"/> Chlamydien	<input type="checkbox"/> Chlamydien
<input type="checkbox"/> Chlamydien	<input type="checkbox"/> Chlamydien	<input type="checkbox"/> BVD/Border (Blut)	<input type="checkbox"/> Hämoplasmen	<input type="checkbox"/> Mykoplasmen allg.
<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis	<input type="checkbox"/> EHV 1+4	<input type="checkbox"/> Chlamydien	(Eperythrozoonose)	<input type="checkbox"/> Mykoplasmen aviär
<input type="checkbox"/> Felines Calicivirus	<input type="checkbox"/> Hämoplasmen	<input type="checkbox"/> Coxiella burnetii	<input type="checkbox"/> Lawsonia	<input type="checkbox"/> Salmonella
<input type="checkbox"/> Felines Herpesvirus	<input type="checkbox"/> Leptospiren	<input type="checkbox"/> Hämoplasmen	<input type="checkbox"/> Leptospiren	
<input type="checkbox"/> Hämoplasmen	<input type="checkbox"/> Mykoplasmen allg.	<input type="checkbox"/> Leptospiren	<input type="checkbox"/> Mykoplasmen allg.	
<input type="checkbox"/> Leptospiren		<input type="checkbox"/> Mykoplasmen allg.	<input type="checkbox"/> PCV2	
<input type="checkbox"/> Mykoplasmen allg.		<input type="checkbox"/> Mykoplasmen bovine	<input type="checkbox"/> PED	
<input type="checkbox"/> Mykoplasma felis		<input type="checkbox"/> ParaTBC (nur Kot)	<input type="checkbox"/> PRRSV	
<input type="checkbox"/> Parvovirus Hund		<input type="checkbox"/> Staph. aureus		
<input type="checkbox"/> Staupevirus (CDV)				
<input type="checkbox"/> Tritrichomonas foetus (im Katzenkot)				

Gewünschte Untersuchungen Serologie (AK-ELISA)

Schaf / Ziege	Schwein	Rind
<input type="checkbox"/> MVV / CAE	<input type="checkbox"/> PRRSV	<input type="checkbox"/> BVDV
<input type="checkbox"/> Brucella ovis		<input type="checkbox"/> „Trächtigkeit“
<input type="checkbox"/> „Pseudo-tbc“		

(Teil-)Untersuchungen dürfen an kompetente Unterauftragnehmer weitergegeben werden. In diesem Fall werden Sie ersucht, Ihr schriftliches Einverständnis abzugeben.

Unterschrift Kunde

Alle Daten werden EDV-mäßig erfasst und streng vertraulich behandelt.
Keime die Zoonosen verursachen / anzeigepflichtig sind, müssen von uns zur Identifizierung an das Referenzlabor weitergeleitet werden.
Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen des ILV Kärnten. (siehe: www.lua.ktn.gv.at)

