

Bitte dieses Formular online ausfüllen (Lesbarkeit), dann Speichern und Drucken !

Gelb hervorgehobene Bereiche bitte UNBEDINGT ausfüllen ! Ergänzende Angaben gewünscht !

VETERINÄRPARASITOLOGIE WIEN
DEPARTMENT FÜR PATHOBIOLOGIE
VETERINÄRMEDIZINISCHE UNIVERSITÄT WIEN
A-1210 WIEN, Veterinärplatz 1



Tel.: +43 1 25077 DW 2222; Fax: DW 2290

Zuweisungsformular (Einzelprobe)

<p>Einsender/Stempel:</p> <p>Tierbesitzer:</p> <p>Datum:</p>	<p>Tierart: <input type="radio"/> Hund <input type="radio"/> Katze <input type="radio"/> Pferd</p> <p><input type="radio"/> Rind <input type="radio"/> Schaf <input type="radio"/> Ziege</p> <p><input type="radio"/> Huhn <input type="radio"/> Schwein <input type="radio"/> Kaninchen</p> <p><input type="radio"/> Andere: _____</p> <p>Rasse: _____</p> <p>Name: _____ Alter: _____</p>
<p>Probenmaterial:</p> <p><input type="radio"/> Kot <input type="radio"/> Harn <input type="radio"/> Hautprobe, Hautgeschabsel</p> <p><input type="radio"/> Blut <input type="radio"/> Vollblut <input type="radio"/> mit EDTA <input type="radio"/> Serum</p> <p><input type="radio"/> Blutausstrich</p> <p><input type="radio"/> Endo- oder Ektoparasiten</p> <p><input type="radio"/> Muskulatur</p> <p><input type="radio"/> Lavage: _____</p> <p><input type="radio"/> Punktat: _____</p> <p><input type="radio"/> Abstrich: _____</p> <p><input type="radio"/> Organ: _____</p> <p><input type="radio"/> Sonstiges: _____</p>	<p>Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich</p> <p><input type="radio"/> kastriert</p> <p>Anamnese:</p> <p><input type="radio"/> akute <input type="radio"/> chronische Erkrankung</p> <p><input type="radio"/> Durchfall <input type="radio"/> Abmagerung <input type="radio"/> Husten</p> <p><input type="radio"/> Fieber <input type="radio"/> Apathie</p> <p><input type="radio"/> Hautveränderungen (wo/welche): _____</p> <p>_____</p> <p><input type="radio"/> Auslandsaufenthalt (wo/wann): _____</p> <p>_____</p> <p><input type="radio"/> Vorbehandlung (Antiparasitika): _____</p> <p>_____</p>
<p>Anzahl der Proben:</p> <p>_____ von _____ Tagen</p>	<p>Weitere Angaben: _____</p> <p>_____</p>
<p>Befundübermittlung per:</p> <p><input type="radio"/> Post</p> <p><input type="radio"/> Fax: _____</p> <p><input type="radio"/> e-mail: _____</p>	<p>Verdachtsdiagnose: _____</p>
<p>BEI DIREKTVERRECHNUNG MIT TIERBESITZER: Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass die anfallenden Untersuchungsgebühren von der Parasitologie direkt mit mir verrechnet werden.</p> <p>Name: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Tel.: _____</p> <p style="text-align: right;">Unterschrift: _____</p>	
<p>Befundverrechnung erfolgt mittels <input type="radio"/> Erlagschein <input type="radio"/> Sofortzahlung <input type="radio"/> Sammelrechnung</p>	

Bitte wählen Sie Ihre gewünschte(n) Untersuchung(en) aus unserem

LEISTUNGSKATALOG (gültig ab 01.01.2024)

Allgemeine parasitologische Untersuchungen			Serologie (Blut)	
Untersuchung	Material	Preis (€)	Untersuchung	Preis (€)
<input type="checkbox"/> Flotation, Kotuntersuchung einschl. Darmprotozoen	Kot	10,00	<input type="checkbox"/> Babesia canis IFAT	25,00
<input type="checkbox"/> Giardia-Antigentest	Kot	10,00	<input type="checkbox"/> Babesia divergens IFAT	15,00
<input type="checkbox"/> Cryptosporidien-Antigentest	Kot	10,00	<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis IFAT	25,00
<input type="checkbox"/> Sedimentation (Leberegel)	Kot	8,00	<input type="checkbox"/> Encephalitozoon cuniculi IFAT	25,00
<input type="checkbox"/> Auswanderverfahren (Lungenwürmer)	Kot	8,00	<input type="checkbox"/> Leishmania donovani infantum IFAT	25,00
<input type="checkbox"/> Kotuntersuchung Pferd (einschl. Bandwurmdiagnostik)	Kot	15,00	<input type="checkbox"/> Neospora caninum IFAT; Hd 25,00, Rd 15,00	
<input type="checkbox"/> Wiederkäuerpaket (Flotation, Sedimentation und Auswanderverfahren)	Kot	20,00	<input type="checkbox"/> Sarcoptes scabiei Schwein ELISA	25,00
<input type="checkbox"/> Eizählung nach McMaster (Quantifizierung)	Kot	15,00	<input type="checkbox"/> Toxoplasma IFAT Wdk und Schwein Katze und Kaninchen	15,00 25,00
<input type="checkbox"/> Organproben (Parasitennachweis) auf Anfrage	Organprobe(n)	15,00	<input type="checkbox"/> Toxoplasma AT [Agglutinationstest] (alle anderen Tierarten)	25,00
<input type="checkbox"/> Harnproben (Untersuchung auf Capillaria)	Harn	10,00	Spezielle Parasitologie / PCR (Blut, Gewebe)	
<input type="checkbox"/> Hautgeschabsel		12,00	<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum	25,00
<input type="checkbox"/> Hämoparasiten (Blutausstrich und Färbung)	Vollblut	15,00	<input type="checkbox"/> Babesia canis (Hund)	25,00
<input type="checkbox"/> Knott-Test (Nachweis v. Mikrofilarien)	Vollblut	19,00	<input type="checkbox"/> Babesia divergens (Rind)	25,00
<input type="checkbox"/> Tupfpräparat mit Färbung (Leishmanien-Nachweis)	Punktate	15,00	<input type="checkbox"/> Leishmania donovani infantum	25,00
<input type="checkbox"/> Bestimmung von Endoparasiten		15,00	<input type="checkbox"/> Neospora caninum	25,00
<input type="checkbox"/> Bestimmung von Ektoparasiten		12,00	<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii	25,00
<input type="checkbox"/> Larvendifferenzierung, Kotkultur		30,00	<input type="checkbox"/> Dirofilaria immitis	25,00
<input type="checkbox"/> Unters. von Boden- und Klärschlamm- und Sandproben (keine Bestimmung von Erdnematoden)		30,00	<input type="checkbox"/> Dirofilaria repens	25,00
			<input type="checkbox"/> Eperythrozoon (Mycoplasma) suis	25,00
			<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis	25,00
			<input type="checkbox"/> Encephalitozoon cuniculi	25,00