

# Untersuchungsantrag für *Kleintiere*

Lehrstuhl für Experimentelle Parasitologie

LMU München

Lena-Christ-Str. 48

82152 Planegg-Martinsried

Tel.: 089/2180-3622

Fax: 089/2180-3623

Tierarzt (Bitte Blockschrift oder Stempel)		Tierbesitzer (Bitte Blockschrift oder Stempel)	
<b>Name:</b>		<b>Name:</b>	
<b>Straße:</b>		<b>Straße:</b>	
<b>PLZ, Ort:</b>		<b>PLZ, Ort:</b>	
<b>Tel.:</b>		<b>Tel.:</b>	
<b>E-Mail / Fax:</b>		<b>E-Mail / Fax:</b>	
<b>Rechnung an:</b>	<input type="checkbox"/> Tierarzt	<input type="checkbox"/> Tierbesitzer	
<b>Befund an:</b>	<input type="checkbox"/> Tierarzt	<input type="checkbox"/> Tierbesitzer	
<b>Therapieempfehlung:</b>	<input type="checkbox"/> Tierarzt		
<b>Achtung: Bei Rechnung an Tierbesitzer ist dessen Unterschrift auf Seite 2 notwendig!</b>			

Angaben zum Tier		
Name / Probenbeschriftung:		
Tierart/Rasse:		
Geburtsdatum:	Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	ID/Chip:
Symptome:		
Verdachtsdiagnose:		
Auslandsaufenthalt:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Import <input type="checkbox"/> Export <input type="checkbox"/> Reise	
	Land:	Datum/Zeitraum:
Verlaufsuntersuchung:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
	Frühere Auftragsnummer:	

Untersuchungsmaterial			
<input type="checkbox"/> EDTA-Blut	<input type="checkbox"/> Serum	<input type="checkbox"/> Blutausstrich	<input type="checkbox"/> Tränenflüssigkeit
<input type="checkbox"/> Kot	<input type="checkbox"/> Tesafilmabklatsch	<input type="checkbox"/> Hautgeschabsel	<input type="checkbox"/> Sektionsmaterial
<input type="checkbox"/> Liquor	<input type="checkbox"/> Synovia	<input type="checkbox"/> Biopsiematerial	<input type="checkbox"/> Helminthen
<input type="checkbox"/> Ektoparasiten	<input type="checkbox"/> Urin	<input type="checkbox"/> sonstiges:	

**Bitte gewünschte Untersuchungen auf Seite 2 ankreuzen!**

Wird vom Laborpersonal ausgefüllt:			
Sichtkontrolle:	FB 02 bzw. FB 13 angelegt:	Med. Validation:	Befundversand:

# Gewünschte Untersuchungen

<b>Blut- / Serologische Untersuchungen</b> <small>(2 ml EDTA-Blut oder 1,5 ml EDTA-Blut + 0,5 ml Serum)</small>			
<input type="checkbox"/> <b>Reiseprofil Hund</b> (mindestens 2 ml EDTA-Blut und 1 ml Serum) <b>Blutausstrich, Knott-Test</b> (Mikrofilarien), <b>ELISA</b> <i>Dirofilaria immitis</i> <b>IFAT:</b> <i>Leishmania infantum</i> , <i>Babesia canis</i> , <i>Ehrlichia canis</i>			
<b>Babesia spp.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Blutausstrich</b> <small>(incl. Buffy coat)</small>	<input type="checkbox"/> <b>IFAT <i>B. canis</i></b> (Hund) <input type="checkbox"/> <b>IFAT <i>B. gibsoni</i></b> (Hund)	<input type="checkbox"/> <b>PCR</b> ( <i>Babesia</i> spp., incl. Sequenzierung)
<b>Leishmania spp.</b>		<input type="checkbox"/> <b>IFAT</b> (Hund)	<input type="checkbox"/> <b>PCR</b> (1-2 ml EDTA; Punktat: Lymphknoten, Knochenmark)
<b>Mikrofilarien</b> <small>(Blutabnahme nach 18 Uhr)</small>	<input type="checkbox"/> <b>Knott-Test</b> (Direktnachweis)		<input type="checkbox"/> <b>PCR</b> (Artdifferenzierung, nur bei positivem Knott-Test)
<b>Dirofilaria immitis</b>		<input type="checkbox"/> <b>ELISA</b> (Hund, Katze)	
<b>Anaplasma phagocytophilum</b>		<input type="checkbox"/> <b>IFAT</b> (Hund, Katze)	<input type="checkbox"/> <b>PCR</b>
<b>Anaplasma platys</b>			<input type="checkbox"/> <b>PCR</b>
<b>Ehrlichia canis</b>		<input type="checkbox"/> <b>IFAT</b> (Hund)	<input type="checkbox"/> <b>PCR</b>
<b>Borrelia burgdorferi s.l.</b>		<input type="checkbox"/> <b>IFAT</b> (Hund)	<input type="checkbox"/> <b>PCR</b> (1-2 ml EDTA, Hautstanze 4-6 mm)
<b>Hepatozoon spp.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Blutausstrich</b> <small>(incl. Buffy coat)</small>		<input type="checkbox"/> <b>PCR</b>
<b>Neospora caninum</b>		<input type="checkbox"/> <b>IFAT</b> (Hund)	
<b>Toxoplasma gondii</b>		<input type="checkbox"/> <b>IFAT</b> (Hund, Katze)	
<b>Mycoplasma spp.</b>			<input type="checkbox"/> <b>PCR</b>
<b>Bartonella spp.</b>			<input type="checkbox"/> <b>PCR</b>
<b>Sarcoptes canis</b>		<input type="checkbox"/> <b>ELISA</b> (Hund)	
<b>Trypanosoma spp.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Blutausstrich</b> <small>(incl. Buffy coat)</small>	<input type="checkbox"/> <b>CATT / <i>T. evansi</i></b> (Hund)	
<b>Koprologische Untersuchungen</b> <small>(5 g - 20 g frischer Kot, bei Sammelproben nur 1 Gefäß verwenden!)</small>			
<input type="checkbox"/> <b>Flotation</b>		<input type="checkbox"/> <b>MIFC</b> (Direktnachweis, u.a. <i>Giardia</i> spp., Sammelkot von 3 Tagen)	
<input type="checkbox"/> <b>Sedimentation</b>		<input type="checkbox"/> <b>IFA <i>Giardia</i></b> (Direktnachweis, Sammelkot von 3 Tagen)	
<input type="checkbox"/> <b>Auswanderung</b>		<input type="checkbox"/> <b>ELISA <i>Giardia</i></b> (Koproantigen-Nachweis)	
<input type="checkbox"/> <b>Nativausstrich</b>		<input type="checkbox"/> <b>Urinsediment</b>	
<b>Sonstige Untersuchungen</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Bestimmung von Helminthen</b> (Makroskopisch sichtbare Endoparasiten, eingelegt in 70%igem Alkohol oder in 4-8%iger Formaldehydlösung)		<input type="checkbox"/> <b>Bestimmung von Ektoparasiten</b>	
		<input type="checkbox"/> <b>Hautgeschabsel</b>	

**Bitte achten Sie auf das sichere Verpacken des Probenmaterials!**  
 Beachten Sie die „Versandvorschriften und Hinweise für Einlieferer“ der Deutschen Post!

**Antrag ist nur mit Unterschrift des Rechnungsempfängers gültig!**

Ort, Datum

Name

Unterschrift des Rechnungsempfängers