

UNTERSUCHUNGSANTRAG

Pferde und Nutztiere

Rothusstrasse 2, CH-6331 Hünenberg
 Tel 041 790 04 40 Fax 041 790 04 42
info@laboramzugersee.ch
www.laboramzugersee.ch



LABOR AM ZUGERSEE

TIERBESITZER	ANGABEN ZUM TIER	AUFTRAGGEBER
Name: _____ Vorname: _____ Strasse: _____ PLZ/Ort: _____ TVD:-Betriebsnr.: _____ LDT-Nr.: _____	<input type="checkbox"/> Pferd Name: _____ <input type="checkbox"/> Rind Rasse: _____ <input type="checkbox"/> Schaf Alter: _____ <input type="checkbox"/> Ziege Tier-Nr.: _____ <input type="checkbox"/> Schwein **Bitte Spezies angeben: <input type="checkbox"/> Andere** _____ <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> kastriert	

MATERIAL	RECHNUNG AN
Entnahmedatum: _____ A <input type="checkbox"/> Blutausstrich Hg <input type="checkbox"/> Hautgeschabsel S <input type="checkbox"/> Serum CPg <input type="checkbox"/> Citrat Plasma gefr. H <input type="checkbox"/> Heparin-Blut Sg <input type="checkbox"/> Serum gefr. Cy <input type="checkbox"/> Cytobrush HP <input type="checkbox"/> Heparin-Plasma Sy <input type="checkbox"/> Synovia E <input type="checkbox"/> EDTA-Blut K <input type="checkbox"/> Kot nativ TuoM <input type="checkbox"/> Tupfer ohne Medium _____ EP <input type="checkbox"/> EDTA-Plasma Li <input type="checkbox"/> Liquor TumM <input type="checkbox"/> Tupfer mit Medium _____ EPg <input type="checkbox"/> EDTA-Plasma gefr. F <input type="checkbox"/> Fluorid-Blut U <input type="checkbox"/> Urin Ha <input type="checkbox"/> Haare Pu <input type="checkbox"/> Punktat _____ B <input type="checkbox"/> Vollblut Gw <input type="checkbox"/> Gewebe / Biopsie M <input type="checkbox"/> Milch Va <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Besitzer
ANAMNESE / BEMERKUNGEN	BEFUNDÜBERMITTLUNG
<input type="checkbox"/> Therapiekontrolle	<input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Express (SFr. 10.00)
BARCODE / INTERNES	

PROFILE	URINANALYSE	KLINISCHE CHEMIE
<input type="checkbox"/> Chemogramm Pferd S/HP+F AP, ALT, AST, GGT, Bili, TP, Alb, Glob, Chol, Lip, CK, Gluc, Urea, Crea, Na, K, P, Ca, Cl <input type="checkbox"/> Kleines Blutbild (red. Preis) E <input type="checkbox"/> Blutbild inkl. Diff. (red. Preis) E+A <i>Nur in Kombination mit Chemogramm</i> <input type="checkbox"/> SAA (red. Preis) S <input type="checkbox"/> SDMA (red. Preis) S/HP <input type="checkbox"/> Leistungsprofil S+F AST, GGT, GLDH*, Bili, CK, Urea, Crea, Ca, Na, K, Cl, P, Mg, TP, Gluc, Laktat* <input type="checkbox"/> Senior-Profil S+F AST, GLDH*, GGT, Bili, Chol, Lip, TP, Alb, Glob, Gluc, Urea, Crea, SDMA, Phos, Ca, Zn, Se* <input type="checkbox"/> Spurenelemente klein S Cu*, Zn, Se* <input type="checkbox"/> Spurenelemente gross S Ca, Fe, Mg, Phos, TP, K, Na, Cl, Cu, Zn, Se* <input type="checkbox"/> Leberprofil S+F AP, ALT, AST, GLDH*, GGT, GS, Bili, Urea, TP, Alb, Glob, Gluc <input type="checkbox"/> Muskelprofil S/HP CK, AST, LDH*, Ca	<input type="checkbox"/> Chemogramm Wiederkäuer/ Schweine S/HP+F ALP, AST, Bili, TP, Alb, Glob, Chol, CK, Lip, Gluc, Urea, Crea, Na, K, P, Ca, Cl <input type="checkbox"/> Kleines Blutbild (red. Preis) E <input type="checkbox"/> Blutbild inkl. Diff. (red. Preis) E+A <input type="checkbox"/> Festliegen Rind (gr. Profil) S/HP AST, y-GT, Chol, CK, Ca, Mg, Urea, TP, P <input type="checkbox"/> Festliegen Rind (kl. Profil) S/HP CK, Ca, Mg, P <input type="checkbox"/> Harnprofil U (Harncheck + UPC) <input type="checkbox"/> Harncheck U (Harnstatus, spez. Gewicht, Sediment) <input type="checkbox"/> Harnstatus + spez. Gewicht U <input type="checkbox"/> Harnsediment U <input type="checkbox"/> Harnsteinanalyse* Stein <input type="checkbox"/> Protein-Creatinin Quotient (UPC) U <input type="checkbox"/> Blei* U <input type="checkbox"/> Cadmium* U <input type="checkbox"/> Quecksilber* U <input type="checkbox"/> Thallium* U	<input type="checkbox"/> Albumin S/HP <input type="checkbox"/> Alkalische Phosphatase S/HP <input type="checkbox"/> ALT S/HP <input type="checkbox"/> Ammoniak EPg <input type="checkbox"/> α-Amylase S/HP <input type="checkbox"/> AST S/HP <input type="checkbox"/> Bilirubin gesamt S/HP <input type="checkbox"/> Chlorid S/HP <input type="checkbox"/> Cholesterol S/HP <input type="checkbox"/> Creatinkinase (CK) S/HP <input type="checkbox"/> Fruktosamin S/HP <input type="checkbox"/> Gallensäuren S/HP <input type="checkbox"/> Glucose F/S <input type="checkbox"/> GLDH* S/HP <input type="checkbox"/> Glutathionperoxidase* EB/ HB 0.5ml <input type="checkbox"/> γ-GT S/HP <input type="checkbox"/> Harnsäure S/HP <input type="checkbox"/> Harnstoff S/HP <input type="checkbox"/> Kalium S/HP <input type="checkbox"/> Kalzium S/HP <input type="checkbox"/> Kreatinin S/HP <input type="checkbox"/> Laktat* S/HP <input type="checkbox"/> LDH* S/HP <input type="checkbox"/> Lipase S/HP <input type="checkbox"/> Magnesium S/HP <input type="checkbox"/> Natrium S/HP <input type="checkbox"/> Phosphat S/HP <input type="checkbox"/> Totalprotein S/HP <input type="checkbox"/> Triglyceride S/HP Spurenelemente <input type="checkbox"/> Eisen S/HP <input type="checkbox"/> Jod* S <input type="checkbox"/> Kupfer* S <input type="checkbox"/> Mangan* S <input type="checkbox"/> Selen* S <input type="checkbox"/> Zink S
HÄMATOLOGIE	GERINNUNG	VITAMINE
<input type="checkbox"/> Kleines Blutbild E (inkl. Tc) <input type="checkbox"/> Grosses Blutbild (inkl. Diff. masch.) E+A (inkl Tc, Retikulozyten) <input type="checkbox"/> Differentialblutbild (mikrosk.) E+A <input type="checkbox"/> Hämatokrit E <input type="checkbox"/> Blutparasiten mikroskopisch A <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Check CPg+E Quick, PTT, Fibrinogen, kleines Blutbild <input type="checkbox"/> PTT (partielle Thromboplastinzeit) CPg <input type="checkbox"/> Quick (Prothrombinzeit) CPg <input type="checkbox"/> Fibrinogen CPg <input type="checkbox"/> Thrombozyten E	<input type="checkbox"/> Vitamin A (Retinol)* Sg <input type="checkbox"/> Vitamin B1 (Thiamin)* E gefr. <input type="checkbox"/> Vitamin B6 (Pyridoxalphosphat)* Sg <input type="checkbox"/> Vitamin B12 (Cobalamin) S/HP <input type="checkbox"/> Vitamin D25 (25-OH-Cholecalciferol)* S <input type="checkbox"/> Vitamin E (Alpha-Tocopherol)* Sg <input type="checkbox"/> Vitamin H (Biotin)* Sg
TOXIKOLOGIE*	ALLERGIE	IMMUNOLOGIE / ENTZÜNDUNG
<input type="checkbox"/> Blei E <input type="checkbox"/> Cadmium E <input type="checkbox"/> Quecksilber E <input type="checkbox"/> Thallium S	<input type="checkbox"/> Polycheck-Allergietest S/HP (Screening inkl. Aufschlüsselung)	<input type="checkbox"/> Serum Amyloid A S <input type="checkbox"/> Serumelektrophorese* S

ENDOKRINOLOGIE	BAKTERIOLOGIE	INFEKTIONSKRANKHEIT PFERD	ERBKRANKHEITEN*
<input type="checkbox"/> ACTH EPg <input type="checkbox"/> Cortisol S <input type="checkbox"/> Dexamethason-Low Dose Test (3x Cortisol) S <input type="checkbox"/> TRH Stimulationstest (2x ACTH) EPg <input type="checkbox"/> Insulin* Sg Sexualhormone <input type="checkbox"/> Anti-Müller Hormon (AMH)* S <input type="checkbox"/> Oestroneulfat (ab 80. Tag)* S <input type="checkbox"/> PMSG Trächtigkeitstest* (45. - 110. Tag) S/HP <input type="checkbox"/> Progesteron S/HP <input type="checkbox"/> Testosteron* S Schilddrüse <input type="checkbox"/> T4 S <input type="checkbox"/> TSH S <input type="checkbox"/> fT4* S	Bakteriologische Untersuchung <input type="checkbox"/> Antibiogramm (wenn sinnvoll) <input type="checkbox"/> Ich wünsche auf keinen Fall ein Antibiogramm. Entnahmeort: <input type="checkbox"/> Auge TumM <input type="checkbox"/> Ohr (inkl. Malassezia) TumM <input type="checkbox"/> Urin U <input type="checkbox"/> Zystozentese <input type="checkbox"/> Katheter <input type="checkbox"/> Spontan <input type="checkbox"/> Respirationstrakt TumM <input type="checkbox"/> Haut TumM <input type="checkbox"/> Wunde / Abszess (+anaerob) TumM <input type="checkbox"/> Genitaltrakt TumM _____	PCR Einzelnachweise* <input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum E/Zecke <input type="checkbox"/> Aspergillus fumigatus TuoM <input type="checkbox"/> Babesia spp. E/Zecke <input type="checkbox"/> Borrelien Sy/Li/Zecke/Gw <input type="checkbox"/> Chlamydia spp. TuoM <input type="checkbox"/> Equines Herpesvirus 1/4- TuoM <input type="checkbox"/> Equines Herpesvirus 2/5- TuoM <input type="checkbox"/> Influenza A Virus TuoM <input type="checkbox"/> Leptospira spp. EB/U <input type="checkbox"/> Mycoplasma spp. TuoM <input type="checkbox"/> Strep. equi ssp. equi TuoM <input type="checkbox"/> Strep. equi ssp. zooepidemicus TuoM PCR Profile* <input type="checkbox"/> Anämie (Anaplasma phagozytophilum, Babesien) E/Zecke <input type="checkbox"/> Druse-Profil (Strep. equi ssp. equi PCR, Strep. equi ssp. zooepidemicus PCR) TuoM <input type="checkbox"/> Herpes + Influenza (EHV 1/4, Influenza A) TuoM <input type="checkbox"/> Atemwegsprofil (EHV 1/4, EHV 2/5, Influenza A, Strep. equi equi, Strep. equi zooepidemicus) TuoM Serologie* Nachweis von IgG ausser anders vermerkt. <input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum S <input type="checkbox"/> Babesia caballi S <input type="checkbox"/> Borrelien -Ak S <input type="checkbox"/> Borrelien -Ak (Immunoblot) S <input type="checkbox"/> Equines Herpesvirus 1/4- Ak S <input type="checkbox"/> Influenza A equi 1+2 - Ak S <input type="checkbox"/> Leptospira spp. - Ak (MAT) S <input type="checkbox"/> Theileria equi - Ak S	<input type="checkbox"/> Cerebelläre Abiotrophie (CA) (Araber) E <input type="checkbox"/> Hered. Equine Reg. Derm. Asthenie (HERDA) (Appaloosa, Paint Horse, Quarter Horse) E <input type="checkbox"/> Hyperkaliämische Periodische Paralyse (HYPP) (Appaloosa, Paint Horse, Quarter Horse) E <input type="checkbox"/> Junctional Epidermiolysis Bullosa (H-Jeb) (Belgisches Kaltblut) E <input type="checkbox"/> Lavender Foal Syndrom (Araber) E <input type="checkbox"/> Maligne Hyperthermie (Alle Rassen) E <input type="checkbox"/> Polysaccharid-Speicher Myopathie Typ I (PSSM1) (Alle Rassen) E <input type="checkbox"/> Schwere kombinierte Immundefizienz (SCID) (Araber) E
MYKOLOGIE	PARASITOLOGIE		
<input type="checkbox"/> Mykologische Unters. Tu,Hg,Ha,K <input type="checkbox"/> Kulturbeurteilung Material: _____ <input type="checkbox"/> Trichogramm Ha <input type="checkbox"/> Aspergillus fumigatus* (PCR) TuoM <input type="checkbox"/> Dermatophyten* (PCR) Ha/Hg	<input type="checkbox"/> Endoparasiten (Sed./Flot.) K <input type="checkbox"/> Identifizierung Endoparasit Parasit <input type="checkbox"/> Sedimentation (Leberegel) K <input type="checkbox"/> Lungenwürmer K (Auswanderungsverf.) <input type="checkbox"/> Mc Master (Eizahlbestimmung) K <input type="checkbox"/> Cryptosporidien Ag- ELISA K <input type="checkbox"/> Giardia Ag-ELISA K <input type="checkbox"/> Ektoparasiten mikroskopisch Hg		

BEMERKUNGEN, WEITERE ANALYSEN:

Das Labor am Zugersee führt keine Exportuntersuchung durch!

*= Analyse erfolgt im Partnerlabor!

Bitte senden Sie mir neue Bestellformulare zu. _____ Stück

Materialbestellung unter: www.labor-am-zugersee.ch/material

2025.02