

Zuweisungsformular (Einzelprobe)

<p style="text-align: center;">Tierbesitzer:</p> <p>Name: _____</p> <p>Firma: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Mail: _____</p> <p>Telefon: _____</p>	<p style="text-align: center;">Tierart:</p> <p><input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katze <input type="checkbox"/> Pferd</p> <p><input type="checkbox"/> Rind <input type="checkbox"/> Schaf <input type="checkbox"/> Ziege</p> <p><input type="checkbox"/> Huhn <input type="checkbox"/> Schwein <input type="checkbox"/> Kaninchen</p> <p><input type="checkbox"/> Andere: _____</p>
<p style="text-align: center;">Einsender:</p> <p>Name: _____</p> <p>Firma: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Mail: _____</p> <p>Telefon: _____</p>	<p style="text-align: center;">Tierdetails:</p> <p>Name: _____</p> <p>Alter: _____</p> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> kastriert</p> <p>Verdachtsdiagnose:</p> <p>_____</p>
<p style="text-align: center;">Probenmaterial:</p> <p>Anzahl der Proben: _____ von _____ Tagen</p> <p><input type="checkbox"/> Kot <input type="checkbox"/> Hautgeschabsel <input type="checkbox"/> Muskulatur</p> <p><input type="checkbox"/> Blut <input type="checkbox"/> Vollblut <input type="checkbox"/> mit EDTA <input type="checkbox"/> Serum</p> <p><input type="checkbox"/> Blutausstrich <input type="checkbox"/> Endo- oder Ektoparasiten</p> <p><input type="checkbox"/> Organ: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Lavage: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Punktat: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Abstrich: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges: _____</p>	<p style="text-align: center;">Anamnese:</p> <p><input type="checkbox"/> Akut <input type="checkbox"/> Chronisch</p> <p><input type="checkbox"/> Durchfall <input type="checkbox"/> Fieber <input type="checkbox"/> Apathie</p> <p><input type="checkbox"/> Abmagerung <input type="checkbox"/> Husten</p> <p><input type="checkbox"/> Vorbehandlung mit (Antiparasitika):</p> <p>_____</p>
<p>Befund gewünscht: <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> per Post</p> <p><input type="checkbox"/> an Tierbesitzer <input type="checkbox"/> an Einsender</p> <p><input type="checkbox"/> andere Person (bitte Name/Adresse/Mail angeben):</p> <p>_____</p>	<p>Rechnung gewünscht <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> per Post^{INFO1}</p> <p><input type="checkbox"/> an Tierbesitzer <input type="checkbox"/> an Einsender</p> <p><input type="checkbox"/> andere Person (bitte Name/Adresse/Mail angeben):</p> <p>_____</p>
<p>Verrechnungsart: <input type="checkbox"/> Überweisung <input type="checkbox"/> Sammelrechnung (nur nach Vereinbarung)</p>	
<p>INFO1: Wenn Sie eine Zusendung des Befunds/der Rechnung ZUSÄTZLICH zum Mailversand wünschen, werden die Portogebühren in der Höhe von € 0,62 innerhalb von Österreich und innerhalb der EU € 0,80 verrechnet.</p>	
<p>INFO2: Das Probenmaterial geht gemeinsam mit dieser ausgefüllten Anforderung in den Besitz der Veterinärmedizinischen Universität Wien über und wird nicht retourniert.</p>	
<p>Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass mir das Institut für Parasitologie die Untersuchungsgebühren in Rechnung stellt. Falls ich einen anderen Rechnungsempfänger angebe und keine Zahlung erfolgt, bin ich für die Zahlung verantwortlich.</p>	
<p>Datum: _____</p>	<p>Unterschrift: _____</p>

LEISTUNGSKATALOG

(gültig ab 01.06.2017)

: Bitte gewünschte Untersuchung(en) ankreuzen!

Koproskopie	Untersuchung	Material	Preis (€)		
	<input type="checkbox"/> Flotation, Kotuntersuchung (alle Tiere ausgenommen Pferd/Esel)	Kot	12,00		
	<input type="checkbox"/> Kotuntersuchung (einschl. Bandwurmdiagnostik) (Pferd/Esel)	Kot	17,00		
	<input type="checkbox"/> Eizählung nach McMaster (Quantifizierung) <input type="checkbox"/> Eizählung nach McMaster nur bei positiver Flotation	Kot	15,00		
	<input type="checkbox"/> Giardia-Antigentest (SNAP®) (nur Hunde und Katzen) <input type="checkbox"/> Giardia-Antigentest nur bei negativer Flotation	Kot	15,00		
	<input type="checkbox"/> Kryptosporidien-Antigentest (Rind)	Kot	10,00		
	<input type="checkbox"/> Autofluoreszenz (<i>Cystoisospora suis</i>) (Saugferkel)	Kot	5,00		
	<input type="checkbox"/> Sedimentation (Leberegel)	Kot	9,00		
	<input type="checkbox"/> Auswanderungsverfahren (Lungenwürmer)	Kot	9,00		
	<input type="checkbox"/> Larvendifferenzierung mittels Kotkultur (auf Anfrage)	Kot	40,00		
	Untersuchungspakete	Material	Preis (€)		
Untersuchungs- pakete (Preisvorteil!)	<input type="checkbox"/> Wiederkäuerpaket: Flotation + Auswanderungsverfahren + Sedimentation	Kot	22,00		
	<input type="checkbox"/> Wildvogelpaket: Flotation + Sedimentationsverfahren (Leberegel) + Nativausstrich	Kot	20,00		
	<input type="checkbox"/> Messerli-Institut-Paket: Flotation + Giardia-Antigentest (SNAP®) + Kryptosporidien-Antigentest	Kot	35,00		
	<input type="checkbox"/> Neuweltkameliden-Paket: Flotation + Sedimentation (Leberegel)	Kot	17,00		
	<input type="checkbox"/> Reptilienpaket: Flotation + Nativausstrich <i>(PCR-Untersuchungen auf Kryptosporidien müssen am Institut für Pathologie angefordert werden und werden nicht am Institut für Parasitologie durchgeführt)</i>	Kot	12,00		
Weitere Untersuchungen	Untersuchung		Preis (€)		
Organprobe	<input type="checkbox"/> Untersuchung auf Parasiten (auf Anfrage)		ab 20,00		
Harnprobe	<input type="checkbox"/> Untersuchung auf <i>Capillaria</i>		12,00		
Vollblut	<input type="checkbox"/> Untersuchung auf Hämoparasiten (Blutausstrich/Färbung)		15,00		
EDTA-Blut	<input type="checkbox"/> Untersuchung auf Mikrofilarien (Knott-Test)		19,00		
Punktat	<input type="checkbox"/> Untersuchung auf Leishmanien (Tupfpräparat mit Färbung)		30,00		
Isolierte parasitäre Objekte	<input type="checkbox"/> Bestimmung von Endoparasiten		15,00		
Ektoparasiten	<input type="checkbox"/> Bestimmung von Ektoparasiten		15,00		
Hautgeschabsel	<input type="checkbox"/> Bestimmung von Ektoparasiten (inkl. Räudenachweis)		15,00		
Boden, Klärschlamm, Sand	<input type="checkbox"/> Untersuchung auf Parasiten (exkl. Bestimmung von Erdnematoden)		50,00		
	Serologie (Blut)	Preis (€)	PCR (Blut, Kot oder Gewebe)	Preis (€)	
<input type="checkbox"/>	<i>Babesia canis</i> IFAT (Hund)	25,00	<input type="checkbox"/>	<i>Anaplasma phagocytophilum</i>	25,00
<input type="checkbox"/>	<i>Babesia divergens</i> IFAT (Rind)	20,00	<input type="checkbox"/>	<i>Babesia canis</i> , (Hund)	25,00
<input type="checkbox"/>	<i>Ehrlichia canis</i> IFAT (Hund)	25,00	<input type="checkbox"/>	<i>Babesia divergens</i> (Rind)	25,00
<input type="checkbox"/>	<i>Encephalitozoon cuniculi</i> IFAT (Kaninchen, Katze, Hund)	25,00	<input type="checkbox"/>	<i>Nachforderung Sequenzierung</i>	40,00
<input type="checkbox"/>	<i>Leishmania infantum</i> IFAT (Hund)	25,00	<input type="checkbox"/>	<i>Leishmania infantum</i>	25,00
<input type="checkbox"/>	<i>Neospora caninum</i> IFAT (Hund, Rind)	Hund: 25,00 Rind: 15,00	<input type="checkbox"/>	<i>Neospora caninum</i>	25,00
<input type="checkbox"/>	<i>Toxoplasma gondii</i> IFAT (Katze)	25,00	<input type="checkbox"/>	<i>Toxoplasma gondii</i>	25,00
<input type="checkbox"/>	<i>Toxoplasma gondii</i> AT (alle Tiere außer Katzen)	25,00	<input type="checkbox"/>	<i>Dirofilaria immitis</i>	25,00
			<input type="checkbox"/>	<i>Dirofilaria repens</i>	25,00
			<input type="checkbox"/>	<i>Ehrlichia canis</i>	25,00
			<input type="checkbox"/>	<i>Encephalitozoon cuniculi</i>	30,00
			<input type="checkbox"/>	<i>Tritrichomonas foetus</i> (Katze)	50,00
			<input type="checkbox"/>	<i>Hepatozoon canis</i>	25,00

Dr. med. vet. Barbara Hinney, DipEVPC