

## Zuweisungsformular (Mehrproben)

|  |  |
|--|--|
| <p style="text-align: center;"><b>Tierbesitzer:</b></p> <p>Name: _____</p> <p>Firma: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Mail: _____</p> <p>Telefon: _____</p>  | <p style="text-align: center;"><b>Tierart:</b></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> <hr/> <p>Rasse: <i>siehe Liste der Tiere im Anhang</i></p> |
| <p style="text-align: center;"><b>Einsender:</b></p> <p>Name: _____</p> <p>Firma: _____</p> <p>Adresse: _____</p> <p>Mail: _____</p> <p>Telefon: _____</p>   | <p style="text-align: center;"><b>Tierdetails:</b></p> <p>Name: <i>siehe Liste der Tiere im Anhang</i></p> <hr/> <p>Alter: <i>siehe Liste der Tiere im Anhang</i></p> <hr/> <p>Geschlecht:   <input type="checkbox"/> männlich   <input type="checkbox"/> weiblich   <input type="checkbox"/> kastriert</p> <p><b>Verdachtsdiagnose:</b></p>   |
| <p style="text-align: center;"><b>Probenmaterial:</b></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;"><b>Anamnese:</b></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> <hr/> <p><input type="checkbox"/> <b>Vorbehandlung</b> mit (Antiparasitika):</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> <b>Weitere Angaben:</b></p>                     |
| <p><b>Befund gewünscht:</b>   <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><b>Rechnung gewünscht</b>   <input type="checkbox"/> per Mail   <input type="checkbox"/> per Post<sup>INFO1</sup></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><b>Verrechnungsart:</b>   <input type="checkbox"/> Überweisung      <input type="checkbox"/> Sammelrechnung (nur nach Vereinbarung)</p>   |  |
| <p><b>INFO1:</b> 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><b>INFO2:</b> 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><b>Datum:</b> _____</p>   | <p><b>Unterschrift:</b> _____</p>  |

| Proben-<br>material | Tierart/Kategorie | Name/<br>Nummer | Rasse | M | F | Alter |   |    | Bemerkung<br>Vorbericht |
|---------------------|-------------------|-----------------|-------|---|---|-------|---|----|-------------------------|
|                     |                   |                 |       |   |   | J     | M | Wo |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |
|                     |                   |                 |       |   |   |       |   |    |                         |



## 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)<br><input type="checkbox"/> Eizählung nach McMaster nur bei positiver Flotation   | Kot                        | 15,00                              |                                      |       |
|  | <input type="checkbox"/> Giardia-Antigentest (SNAP®) (nur Hunde und Katzen)<br><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                              |                                      |       |
|  | <b>Untersuchungspakete</b>   | <b>Material</b>            | <b>Preis (€)</b>                   |                                      |       |
| <b>Untersuchungspakete (Preisvorteil!)</b> | <input type="checkbox"/> <b>Wiederkäuerpaket:</b> Flotation + Auswanderungsverfahren + Sedimentation   | Kot                        | 22,00                              |                                      |       |
|  | <input type="checkbox"/> <b>Wildvogelpaket:</b> Flotation + Sedimentationsverfahren (Leberegel) + Nativausstrich   | Kot                        | 20,00                              |                                      |       |
|  | <input type="checkbox"/> <b>Messerli-Institut-Paket:</b> Flotation + Giardia-Antigentest (SNAP®) + Kryptosporidien-Antigentest   | Kot                        | 35,00                              |                                      |       |
|  | <input type="checkbox"/> <b>Neuweltkameliden-Paket:</b> Flotation + Sedimentation (Leberegel)  | Kot                        | 17,00                              |                                      |       |
|  | <input type="checkbox"/> <b>Reptilienpaket:</b> Flotation + Nativausstrich<br><i>(PCR-Untersuchungen auf Kryptosporidien müssen am Institut für Pathologie angefordert werden und werden nicht am Institut für Parasitologie durchgeführt)</i> | Kot                        | 12,00                              |                                      |       |
| <b>Weitere Untersuchungen</b>              | <b>Untersuchung</b>  |                            | <b>Preis (€)</b>                   |                                      |       |
| 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                              |                                      |       |
|  | <b>Serologie (Blut)</b>  | <b>Preis (€)</b>           | <b>PCR (Blut, Kot oder Gewebe)</b> | <b>Preis (€)</b>                     |       |
| <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<br>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