

Zuweisungsformular (Mehrproben)

Achtung: Befunde werden nur noch direkt an den/die behandelnde/n Tierarzt/Tierärztin geschickt!!!

EinsenderIn/ BesitzerIn

Vor- und Nachname:

Straße, PLZ, Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

RechnungsempfängerIn (falls von EinsenderIn abweichend)

Vor- und Nachname:

Straße, PLZ, Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

**Kontaktinformation behandelnde/r
Tierarzt/Tierärztin**

Tierarztpraxis/Name:

Straße, PLZ, Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Zusendungen von Info-Post (unabhängig von einem Befund)

ja nein

Postversand gewünscht*:

für Rechnung für Befund

*Wenn Sie eine Zusendung des Befunds/der Rechnung per Post wünschen, werden Portogebühren in Höhe von € 0,85 innerhalb von Österreich und von € 1,00 im EU-Ausland verrechnet.

Tierdaten: siehe Liste der Tiere im Anhang

Art: Hund Katze Pferd Rind Schaf Ziege Huhn Schwein Kaninchen
 Andere:

Name/Alter/Geschlecht: siehe Liste der Tiere im Anhang

Verdachtsdiagnose/Anamnese:

Vorbehandlung mit (Antiparasitika):

Probenmaterial

Kot Endoparasiten Ektoparasiten Blutaustich Blut (Vollblut EDTA Serum)
 Andere:

Das Probenmaterial geht gemeinsam mit dieser ausgefüllten Anforderung in den Besitz der Veterinärmedizinischen Universität Wien über und wird nicht retourniert.

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Einsender (Tierärzte, Kliniken, Organisationen)

Ich bin damit einverstanden, dass die Vetmeduni Vienna die angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Erbringung von Laborleistungen an den Tieren meiner Kunden verarbeitet und eventuell anonymisiert für Forschungszwecke und Lehre (gemäß DSGVO) verwendet. Ich sichere zu, dass die von mir bereitgestellten Daten im Einklang mit der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) verarbeitet wurden und ich zur Datenweitergabe an die Vetmeduni Vienna berechtigt bin.

Ohne diese Daten und Ihr Einverständnis können wir die angebotenen Dienstleistungen nicht erfüllen.

Einsender (Besitzer)

Ich bin damit einverstanden, dass die Vetmeduni Vienna die angegebenen personenbezogenen Daten zum Zweck der Erbringung von Laborleistungen an meinem Tier verarbeitet und eventuell anonymisiert für Forschungszwecke und Lehre (entsprechend der Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)) verwendet.

Ohne diese Daten und Ihr Einverständnis können wir die angebotenen Dienstleistungen nicht erfüllen.

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.

Datum: _____ Unterschrift: _____

LEISTUNGSKATALOG

(gültig bis 30.09.2020)

: Bitte gewünschte Untersuchung(en) ankreuzen!

Koproskopie	Untersuchung	Material	Preis (€)	
	<input type="checkbox"/> Flotation, Kotuntersuchung (alle Tiere ausgenommen Pferd/Esel)	Kot	15,00	
	<input type="checkbox"/> Kotuntersuchung (einschl. Bandwurmdiagnostik) (Pferd/Esel)	Kot	20,00	
	<input type="checkbox"/> Eizählung nach McMaster (Quantifizierung) <input type="checkbox"/> Eizählung nach McMaster nur bei positiver Flotation	Kot	18,00	
	<input type="checkbox"/> Giardia-Antigentest (SNAP®) (nur Hunde und Katzen) <input type="checkbox"/> Giardia-Antigentest nur bei negativer Flotation	Kot	20,00	
	<input type="checkbox"/> Kryptosporidien-Antigentest (Rind)	Kot	15,00	
	<input type="checkbox"/> Autofluoreszenz (<i>Cystoisospora suis</i>) (Saugferkel)	Kot	6,00	
	<input type="checkbox"/> Sedimentation (Leberegel)	Kot	12,00	
	<input type="checkbox"/> Auswanderungsverfahren (Lungenwürmer)	Kot	12,00	
	<input type="checkbox"/> Larvendifferenzierung mittels Kotkultur (auf Anfrage)	Kot	45,00	
Untersuchungspakete		Material	Preis (€)	
Untersuchungspakete (Preisvorteil!)	<input type="checkbox"/> Wiederkäuerpaket: Flotation + Auswanderungsverfahren + Sedimentation	Kot	25,00	
	<input type="checkbox"/> Wildvogelpaket: Flotation + Sedimentationsverfahren (Leberegel) + Nativausstrich	Kot	25,00	
	<input type="checkbox"/> Therapie-Hunde/Katzen-Paket: Flotation + Giardia-Antigentest (SNAP®) + Kryptosporidien-Antigentest	Kot	45,00	
	<input type="checkbox"/> Neuweltkameliden-Paket: Flotation + Sedimentation (Leberegel)	Kot	20,00	
	<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	16,00	
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>	16,00		
Vollblut	<input type="checkbox"/> Untersuchung auf Hämoparasiten (Blutausstrich/Färbung)	20,00		
EDTA-Blut	<input type="checkbox"/> Untersuchung auf Mikrofilarien (Knott-Test)	20,00		
Isolierte parasitäre Objekte	<input type="checkbox"/> Bestimmung von Endoparasiten	20,00		
Ektoparasiten	<input type="checkbox"/> Bestimmung von Ektoparasiten	15,00		
Hautgeschässel	<input type="checkbox"/> Bestimmung von Ektoparasiten (inkl. Räudenachweis)	20,00		
Serologie (Blut)		Preis (€)	PCR (Blut, Kot oder Gewebe)	Preis (€)
<input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i> IFAT (Hund)	30,00	<input type="checkbox"/> <i>Anaplasma phagocytophilum</i>	30,00	
<input type="checkbox"/> <i>Babesia canis</i> IFAT (Hund)	30,00	<input type="checkbox"/> <i>Babesia canis</i> , (Hund)	30,00	
<input type="checkbox"/> <i>Babesia divergens</i> IFAT (Rind)	25,00	<input type="checkbox"/> <i>Babesia divergens</i> (Rind)	30,00	
<input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia canis</i> IFAT (Hund)	30,00	<input type="checkbox"/> Nachforderung Sequenzierung	40,00	
<input type="checkbox"/> <i>Encephalitozoon cuniculi</i> IFAT (Kaninchen, Katze, Hund)	30,00	<input type="checkbox"/> <i>Leishmania infantum</i>	30,00	
<input type="checkbox"/> <i>Leishmania infantum</i> IFAT (Hund)	30,00	<input type="checkbox"/> <i>Neospora caninum</i>	30,00	
<input type="checkbox"/> <i>Neospora caninum</i> IFAT (Hund, Rind)	Hund: 30,00 Rind: 20,00	<input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i>	30,00	
<input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i> IFAT (Katze)	30,00	<input type="checkbox"/> <i>Dirofilaria immitis</i>	30,00	
<input type="checkbox"/> <i>Toxoplasma gondii</i> AT (alle Tiere außer Katzen)	30,00	<input type="checkbox"/> <i>Dirofilaria repens</i>	30,00	
		<input type="checkbox"/> <i>Ehrlichia canis</i>	30,00	
		<input type="checkbox"/> <i>Encephalitozoon cuniculi</i>	33,00	
		<input type="checkbox"/> <i>Tritrichomonas foetus</i> (Katze)	50,00	
		<input type="checkbox"/> <i>Hepatozoon canis</i>	30,00	

Dr. med. vet. Barbara Hinney, DipEVPC