



Tierärzte
Untersuchungsauftrag PFERD

Einsender/Tierarzt (Stempel)

Name
Straße Nr.
PLZ Ort
ggf. Land
Telefon Fax
E-Mail
VAT-Nummer (EU-Ausland)

ggf. Tierhalter/Besitzer

Name
Straße Nr.
PLZ Ort
Fax E-Mail
VAT-Nummer (EU-Ausland)

ggf. Dritte

Befund an Befund per Rechnung an Rechnung per

Form with checkboxes for Befund an (Einsender, Tierhalter, Dritte(r)), Befund per (Fax, E-Mail, Post), Rechnung an (Einsender, Tierhalter), Rechnung per (E-Mail, Post (+ € 2,-), (+ 25%))

Probe

Form with checkboxes for Serum, Kot, Sonstige, entnommen am, Alter, Geschlecht (m, w), Proben poolen?\*

miPROFIL Botulismus

C. botulinum, Erreger und Toxin (ELISA) und Antikörper gegen Toxine

miPROFIL Clostridien Pferd

C. perfringens, Erreger und Toxin
C. difficile, Erreger und Toxin
Clostridienanzucht, selektiv
ggf. biochem. Identifizierung je Isolat
ggf. Identifizierung PCR je Isolat

miPROFIL Tetanus

C. tetani, Erreger (kulturell aus Wundabstrich)
Tetanus Neurotoxin Antikörper

Serologie / Impfkontrolle

Form with checkboxes for Botulinum Neurotoxin Antikörper, Tetanus Neurotoxin Antikörper, C. perfringens alpha-Toxin Antikörper

Vorbericht

Datum Unterschrift

Einzeluntersuchungen

Form with checkboxes for various microbiological tests: Antibiogramm, Bakteriolog. Untersuchung (aerob, Enterobacteriaceae), Clostridienanzucht, Clostridienbelastung, C. botulinum, C. difficile, C. perfringens, C. tetani, Salmonellen, Stammentifizierung, Parasitologie

Table with 3 columns: lfd. Nr., Tier/Kennzeichnung, mipro lab INTERN. Header: Probenkennung

\* Poolaufschlag je Probe, nur für Clostridienuntersuchungen; Preise gemäß jeweils gültigem Leistungsverzeichnis zzgl. Mwst., Zusendung auf Anfrage. Mit der Einsendung werden unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen anerkannt (siehe www.mipro lab.com).