

# Untersuchungsanforderung



Eingang:	Labor-ID:
----------	-----------

Institut für Immunologie  
Stiftung Tierärztliche Hochschule  
Bünteweg 2 / Geb. 261  
30559 Hannover

Diagnostik: 0511-953-7922/7923/7924  
Rufzeiten: Mo – Fr 9:00 – 15:00  
Probenannahme: Mo – Fr 7:30 – 12:00  
Sekretariat: 0511-953-7920  
Rufzeiten: Mo – Fr 9:00 – 13:00  
Fax: 0511-953-7929  
Email: immuno@tiho-hannover.de

**Einsender:** (Blockschrift – leserlich - oder Stempel)

Name:  
Vorname:  
Straße:  
PLZ, Ort:  
Tel.:  
Fax:

**Besitzer:** (Blockschrift – leserlich - oder Stempel)

Name:  
Vorname:  
Straße:  
PLZ, Ort:  
Tel.:  
Fax:

**Befund an:**  Einsender  Besitzer **Rechnung an:**  Einsender  Besitzer

**Tierart :**

- Hund
- Katze
- Pferd
- \_\_\_\_\_

**Geschlecht :**

- w
- wk
- m
- mk

**Patient :**

Name : \_\_\_\_\_  
Alter : \_\_\_\_\_  
Rasse: \_\_\_\_\_  
Sonstiges: \_\_\_\_\_

Erstuntersuchung  Wiederholungsuntersuchung (ehem. Diag.-Nr) : \_\_\_\_\_

Probenentnahme: Art der Probe: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

Vorbericht:

Hauptsymptome/Verdachtsdiagnose:	Bisherige Behandlung:
	Letzte Entwurmung:

Diese Angaben in diesem Block sind unbedingt erforderlich – bitte ausfüllen!

Gewünschte Untersuchung	Benötigtes Material * gleiche Menge EDTA-Blut von einem gesunden Kontrolltier	Entgelt (€ / Einzeltest)	Bitte beachten	Bemerkungen
<b>Autoantikörper gegen</b> <input type="checkbox"/> nukleäre Antigene <input type="checkbox"/> Erythrozyten <input type="checkbox"/> Thrombozyten	1ml Serum 2ml EDTA – Blut 5ml EDTA – Blut + *	45,- 40,- 45,-		
<b>Funktionsprüfung von Granulozyten</b> <input type="checkbox"/> Sauerstoffradikalbildung <input type="checkbox"/> Phagozytose <input type="checkbox"/> Migration <b>Anderen Zellen</b>	10ml EDTA – Blut + * 10ml EDTA – Blut + * 10ml EDTA – Blut + * nach Absprache	56,- 56,- 56,- nach Rücksprache	Die Untersuchungsprobe muss am Tag nach Blutentnahme bis spätestens 12 Uhr bei uns vorliegen.	
<b>Funktioneller in-vitro Test (Pferd)</b> <input type="checkbox"/> Insektenallergene (inkl.Culicoides) <input type="checkbox"/> Pollen-, Milben- und Schimmelpilzallergene <input type="checkbox"/> Futtermittel <input type="checkbox"/> 2 von den 3 oben genannten Allergengruppen. Bitte ankreuzen! <input type="checkbox"/> Gesamtes Allergenspektrum (umfasst die 3 oben genannten Allergengruppen) <input type="checkbox"/> Spezielle Allergene <input type="checkbox"/> Allergenaufbereitung  Weitere Untersuchungen nach Rücksprache Stand: November 2020	20ml EDTA – Blut 20ml EDTA – Blut 20ml EDTA – Blut 20ml EDTA – Blut 20ml EDTA – Blut nach Rücksprache	210,- 210,- 160,- 270,- 310,-  ca. 150,- (nach Aufwand)	Die Untersuchungsprobe muss am Tag nach Blutentnahme bis spätestens 12 Uhr bei uns vorliegen. Unsere Empfehlung: Transport per Express- Boten.  <b>Das Spendertier darf            nicht mit            Corticosteroiden            behandelt sein.</b>  <b>Anmeldung            erforderlich</b>	