

Untersuchungsanforderung



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

Arbeitsgruppe 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) (zzgl. 19% MWSt)	Bitte beachten	Bemerkungen
Autoantikörper gegen <input type="checkbox"/> nukleäre Antigene <input type="checkbox"/> Erythrozyten <input type="checkbox"/> Thrombozyten	1 ml Serum 2 ml EDTA – Blut 5 ml EDTA – Blut + *	45,- 40,- 45,-		
Funktionsprüfung von Granulozyten <input type="checkbox"/> Sauerstoffradikalbildung <input type="checkbox"/> Phagozytose <input type="checkbox"/> Migration Anderen Zellen	10 ml EDTA – Blut + * 10 ml EDTA – Blut + * 10 ml EDTA – Blut + * nach Absprache	56,- 56,- 56,- nach Rücksprache	Die Untersuchungsprobe muss am Tag nach Blutentnahme bis spätestens 12 Uhr bei uns vorliegen.	
Funktioneller <i>In-vitro</i>-Test (FIT, Pferd) <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	30 ml EDTA – Blut 30 ml EDTA – Blut 30 ml EDTA – Blut 30 ml EDTA – Blut 30 ml 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. Das Spendertier darf nicht mit Corticosteroiden behandelt sein. Anmeldung erforderlich	

Weitere Untersuchungen nach Rücksprache