

Proben und Untersuchungsauftrag als **Brief*** einsenden an:

Parasitus Ex e.V.
Postfach 1218
53853 Niederkassel
Deutschland

Tel.: 0 90 01 - 72 72 74 (99 Cent pro Min.)

Fax: 0 22 08 – 99 10 203

Web: <http://www.parasitus.com>

Bitte beachten Sie, dass wir eine Bearbeitungszeit bis zu 14 Tagen haben.

*Alle anderen Zustellarten an folgende Adresse:

Parasitus Ex e.V.
Deutzer Straße 64A
53859 Niederkassel

Untersuchungsauftrag

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Tierbesitzer

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Land:

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Parasitus Ex Mitglied: ja nein

Probenentnahme am: _____

Hund

Name des Hundes:

Rasse:

Geschlecht: männl. weibl.

Alter: Jahre Monate Gewicht: kg

Herkunftsland:

Stadt/Region:

wann importiert:

Transponder Nr.:
(nur für Importuntersuchungen)

Auslandsaufenthalte wann/wo:

Uhrzeit: _____

Informationen über den Hund (bitte ggf. Befundkopien beilegen)

Bisher festgestellte Krankheiten (Testart, Ergebnis, wann, welches Labor)

Welche Symptome hat der Hund:

Sonstiges / Bemerkungen:

Rechnungsempfänger / Befundempfänger

Befundversand an: Tierbesitzer Tierarztpraxis

Rechnung an: Tierbesitzer Tierarztpraxis

Parasitus Ex Mitglieder bekommen 20% Rabatt auf alle Untersuchungen.
Bei gleichzeitigem Vereinsbeitritt bitte Mitgliedsantrag beilegen!

Unser Formular finden Sie zum Download unter:
<http://www.parasitosen.de/untersuchung>

Formularversion 02.2023

Praxis - Stempel

Untersuchungsauftrag

Mikroskopischer Direktnachweis

Material: Siehe Einzelanforderung.

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | 1A. Parasitologischer Direktnachweis mittels gefärbtem Blutausschlag (EDTA Blut) | 10,00 Euro |
| | Mikroskopischer Direktnachweis von Babesien, Trypanosomen, Mycoplasmen (Hämabartonellen), evtl. Anaplasmen, Ehrlichien, Zellanomalien | |
| <input type="checkbox"/> | 1B. Parasitologischer Direktnachweis mittels Buffycoat (EDTA Blut) | 20,00 Euro |
| | Mikroskopischer Direktnachweis von Hepatozoon, sowie bei Verdacht auf akute Ehrlichiose, Anaplasrose
Empfohlen für Mittelmeerländer, Kanaren, Portugal | |
| <input type="checkbox"/> | 1C. Kapillarblutausschlag (Ohr) | Bei Verdacht auf eine akute Babesiose 10,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 1D. Lymphknotenausstrich (<i>L. popliteus</i>) | Bei Verdacht auf eine akute Leishmaniose 10,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 1E. Abklatschpräparat aus Hautläsionen | Als Nachweis von Leishmanien 10,00 Euro |

Filariennachweis

Bitte 2 ml EDTA-Blut einsenden.

- | | | |
|--------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> | 1F. Dirofilarien-Antigen | 20,00 Euro |
| | Weist nur das Vorhandensein adulter weiblicher Herzwürmer nach (<i>Dirofilaria immitis</i>), nicht andere Filarien Spezies | |
| <input type="checkbox"/> | 1G. Modifizierter Knott-Test auf Mikrofilarien | Empfohlen für Mittelmeerländer, Kanaren, Süddeutschland und Brandenburg 15,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 1H. Filtrationstest für Mikrofilarien | 20,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 1J. Bestimmung der Filariendichte | 20,00 Euro |
| | Nur bei gesicherter Filarien-Diagnose. Auszählung der Anzahl von Mikrofilarien. Wichtig zur Minimierung des Therapierisikos bei hoher Filariendichte (u.a. Thrombose/Emboliegefahr) | |
| <input type="checkbox"/> | 1K. Erweiterter Knott-Test zur Bestimmung der Filarienart | 75,00 Euro |
| | Diese Untersuchung ist wesentlich zur Auswahl der richtigen Therapie. | |

IFAT / ELISA

Bitte 1 ml Serum einsenden.

- | | | |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | 2A. Leishmaniose IFAT (<i>Leishmania infantum/tropica</i>) | Empfohlen für alle Länder in Südeuropa 25,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 2B. Leishmaniose (Züricher Elisa) | Empfohlen bei unklarem Ergebnis 50,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 2C. Leishmaniose IFAT+Züricher Elisa | Empfohlen bei unklarem Ergebnis 60,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 2D. Ehrlichiose IFAT (<i>Ehrlichia canis</i>) | Empfohlen für alle Länder in Süd- und Mitteleuropa 30,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 2E. Babesiose IFAT (<i>Babesia canis, Babesia vogeli</i>) | Empfohlen für alle Länder in Süd- und Osteuropa 30,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 2F. Anaplasrose IFAT (<i>Anaplasma phagocytophilum</i>) | Empfohlen für alle Länder in Mittel- und Osteuropa 30,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 2G. Borreliose IgM+IgG IFAT (<i>Borrelia burgd. s.l.</i>) | Empfohlen für alle Länder in Mittel- und Osteuropa 40,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 2H. Borreliose IgM IFAT früh (<i>Borrelia burgd. s.l.</i>) | Empfohlen für alle Länder in Mittel- und Osteuropa 25,00 Euro |
| | Bei Verdacht auf eine frische Infektion | |
| <input type="checkbox"/> | 2J. Borreliose IgG IFAT spät (<i>Borrelia burgd. s.l.</i>) | Empfohlen für alle Länder in Mittel- und Osteuropa 25,00 Euro |
| | Bei Verdacht auf eine zurückliegende Infektion | |
| <input type="checkbox"/> | 2K. Toxoplasmose IFAT (<i>Toxoplasma gondii</i>) | Empfohlen für alle Länder in Mittel- und Osteuropa 25,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 2L. Neosporose IFAT (<i>Neospora canis</i>) | Empfohlen für alle Länder in Mittel- und Osteuropa 30,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 2M. Brucellose IFAT (<i>Bruceella canis</i>) | Empfohlen für alle Länder in Osteuropa 30,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 2N. Rickettsiose IFAT (<i>Rickettsia conorii/massiliae</i>) | Empfohlen für alle Länder in Südeuropa 30,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 2O. Bartonellose IFAT (<i>Bartonella henselae</i>) | Empfohlen für alle Länder in Mittel- und Osteuropa 30,00 Euro |

Länderspezifisches Profil

Bitte 2 x 2 ml EDTA-Blut + 1 ml Serum einsenden.

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | 3A. Länderprofil A | Enthält die Untersuchungen 1A, 1B, 1K, 2A, 2D, 2E 110,00 Euro |
| | Albanien, Bulgarien, Gibraltar, Griechenland, Süditalien, Kosovo, Mazedonien, Montenegro, Portugal, Süds Spanien (Andalusien, Extremadura, Kastilien La Mancha, Madrid, Murcia, Valencia), Türkei | |
| <input type="checkbox"/> | 3A.1 | <input type="checkbox"/> Für Einsendungen aus dem Herkunftsland Zur Ausfuhr Transpondernummer angeben 80,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 3B. Länderprofil B | Enthält die Untersuchungen 1A, 1B, 1K, 2A, 2D, 2E, 2F 140,00 Euro |
| | Bosnien und Herzegovina, Kroatien, Rumänien, Serbien, Slowenien | |
| <input type="checkbox"/> | 3B.1 | <input type="checkbox"/> Für Einsendungen aus dem Herkunftsland Zur Ausfuhr Transpondernummer angeben 90,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 3C. Länderprofil C | Enthält die Untersuchungen 1A, 1K, 2A, 2D, 2E, 2F 110,00 Euro |
| | Frankreich, Norditalien, Ungarn, Nordspanien (Aragonien, Asturien, Baskenland, Galizien, Kantabrien, Kastilien und Leon, Katalonien, Navarra, La Rioja) | |
| <input type="checkbox"/> | 3C.1 | <input type="checkbox"/> Für Einsendungen aus dem Herkunftsland Zur Ausfuhr Transpondernummer angeben 80,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 3D. Länderprofil D | Enthält die Untersuchungen 1A, 1K, 2E, 2F, 2J, 2K, 2L, 2N 170,00 Euro |
| | Benelux-Staaten, Deutschland, Polen, Schweiz, Österreich, Russland, Slowakei, Tschechien, Ukraine | |
| <input type="checkbox"/> | 3E. Inselprofil A | Enthält die Untersuchungen 1A, 1B, 1K, 2A, 2D, 2E, 2N 140,00 Euro |
| | Kanarische Inseln, Madeira, Zypern, Malta | |
| <input type="checkbox"/> | 3E.1 | <input type="checkbox"/> Für Einsendungen aus dem Herkunftsland Zur Ausfuhr Transpondernummer angeben 100,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 3F. Inselprofil B | Enthält die Untersuchungen 1A, 1B, 1K, 2A, 2D, 2E 110,00 Euro |
| | Balearen (Ibiza, Mallorca, Menorca), Korsika, Sardinien, Sizilien | |
| <input type="checkbox"/> | 3F.1 | <input type="checkbox"/> Für Einsendungen aus dem Herkunftsland Zur Ausfuhr Transpondernummer angeben 80,00 Euro |

Alle länderspezifischen Profile enthalten die Untersuchungen 4A und 4B, ausgenommen 3A.1, 3B.1 3C.1, 3E.1 und 3F.1

Weiterführende Untersuchungen

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | 4A. Differenzialblutbild | Bitte 1,0 ml EDTA - Blut einsenden, 12 Parameter 10,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 4B. Serumeiweißelektrophorese | aus 0,5 ml klarem Serum (Lipämie und Hämolyse stört die Analyse) 15,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 4C. Screening (u.a. Organwerte, ohne 4A , via Laboklin) | Bitte 1,0 ml Serum einsenden, 24 Parameter 35,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 4D. Retikulozytenzählung (manuell) | Bitte 0,5 ml EDTA - Blut einsenden 15,00 Euro |

PCR (Abgabe an Partnerlabor)

Bitte 1 ml EDTA-Blut einsenden, bei 6A besser Lymphknotenpunktat.

- | | | |
|--------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> | 6A. Leishmanien PCR (<i>Leishmania sp.</i>) | Bei Verdacht auf ein akutes Infektionsgeschehen 50,00 Euro |
| | Besser: Lymphknotenpunktat (<i>L. popliteus</i>) | |
| <input type="checkbox"/> | 6B. Ehrlichien PCR (<i>Ehrlichia canis</i>) | Bei Verdacht auf ein akutes Infektionsgeschehen 50,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 6C. Anaplasmen PCR (<i>A. phagocytophilum, continental</i>) | Bei Verdacht auf ein akutes Infektionsgeschehen 50,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 6D. Anaplasmen PCR (<i>A. platys, mediterranean</i>) | Bei Verdacht auf ein akutes Infektionsgeschehen 50,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 6E. Babesien PCR (<i>Babesia canis, Babesia vogeli</i>) | Bei Verdacht auf ein akutes Infektionsgeschehen 50,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | 6F. Hepatozoen PCR (<i>Hepatozoon canis</i>) | Als Erstdnachweis 50,00 Euro |

Es werden keine weiteren als die hier aufgeführten Analysen angeboten.