

Praxis	Tierhalter
E-Mail:	Name: Straße/Hausnummer: PLZ/Ort: Telefon: E-Mail:
Befund per E-Mail an: <input type="checkbox"/> Tierhalter:in <input type="checkbox"/> Praxis Rechnung per E-Mail an: <input type="checkbox"/> Tierhalter:in <input type="checkbox"/> Praxis	Datum u. Unterschrift:
<p><i>*Die vollständige Anschrift inkl. E-Mail und Unterschrift des Rechnungsempfängers ist erforderlich!</i> <i>Mit Ihrem Auftrag geben Sie uns die Berechtigung, die Befunddaten anonymisiert für Forschungszwecke verwenden und veröffentlichen zu können.</i></p>	

Patientendaten	Name:	Material
<input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katze Rasse: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> kastriert		<input type="checkbox"/> Kot <input type="checkbox"/> Sammelkot (3 Tage) <input type="checkbox"/> Kot 10-14 Tage nach Entwurmung
Alter/Geb.-datum:	Gewicht:	
Letzte Entwurmung:	Präparat:	
Bemerkungen: (evtl. Rückseite verwenden)		

Untersuchung (bitte ankreuzen)		
<input type="checkbox"/> Darmflora-Analyse mit Befundbeurteilung	fakultativ pathogene Keime, inkl. Anaerobier u. Pilze, pH-Wert	
<input type="checkbox"/> Mikrobiologisches Durchfallscreening BASIS	Pathogene Keime (Salmonella, Yersinia, Campylobacter)	
<input type="checkbox"/> Mikrobiologisches Durchfallscreening PLUS	Pathogene Keime, plus <i>Clostridium perfringens</i> -Enterotoxin	
<input type="checkbox"/> Endoparasiten Kleintier	Flotation, SAF (Giardia-Direktnachweis)	
<input type="checkbox"/> Nahrungsausnutzung	semiquantitativer mikroskopischer Nachweis inkl. Färbung	
<input type="checkbox"/> FOBT canine – Blut/Hämoglobin im Kot (Hund)	Antigen-Test	
<input type="checkbox"/> Pankreasinsuffizienz	Pankreas-Elastase 1-Test für Hunde	

Weitere Angaben (optional)				
Symptome:	<input type="checkbox"/> Erbrechen	<input type="checkbox"/> Blähungen	Sonstige:	
	<input type="checkbox"/> Durchfall	<input type="checkbox"/> Müdigkeit		
Kotkonsistenz:	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> breiig	<input type="checkbox"/> matschig	<input type="checkbox"/> dünnflüssig
Chron. Erkrankungen:	<input type="checkbox"/> Ja	Welche:		
	<input type="checkbox"/> Nein			
Allergien	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Hautprobleme	Welche:	
	<input type="checkbox"/> Nein			
Medikamente	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Antibiotika	Sonstige:	
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>		
Fütterung				
<input type="checkbox"/> Nassfutter	<input type="checkbox"/> BARF	<input type="checkbox"/> Trockenfutter	Sonstiges:	
Zusatzpräparate:	<input type="checkbox"/> Probiotika	<input type="checkbox"/> Kräuter		
Zusatzinfos	<input type="checkbox"/> Zur Jagd genutzt	<input type="checkbox"/> Freigang	Sonstiges:	

* Ihre Adressdaten und Emailadressen werden zum Zwecke der Auftragsbearbeitung gespeichert. Eine weitere Verarbeitung der personenbezogenen Daten findet nicht statt.