



Diese Felder bitte unbedingt vollständig ausfüllen!

Veterinärmedizinische Labordiagnostik

Enterosan® Vet

© Enterosan®-Vet - 0297 April 2020



Patient/in Bitte unbedingt Adresse angeben. (Druckbuchstaben)

Besitzer/in: _____
 Straße: _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Telefon bei Rückfragen: _____
 Tier-Name: _____
 Tier-Alter in Jahren: _____
Entnahme der Probe am: _____ *Bitte den Antrag unten unterschreiben!*
Tierart: Hund Katze männlich weiblich
 Rasse: _____

Kotuntersuchungen

Parameter		Gebühr inkl. 19% MwSt. (€) <small>(Nettopreis)</small>
 Kotflora		
<input type="checkbox"/> Kotflora	Quantitative Untersuchung der aeroben und anaeroben Bakterien sowie der Pilze und des pH-Wertes	71,08 <small>(59,73)</small>
 Verdauungsparameter		
<input type="checkbox"/> Verdauungsrückstände	Mikroskopischer Nachweis unverdauter Futtermittelbestandteile	9,58 <small>(8,05)</small>
<input type="checkbox"/> Canine Pankreas-Elastase 1 (nur für Hunde)	Untersuchung zur Beurteilung der exokrinen Pankreasfunktion	34,96 <small>(29,38)</small>
<input type="checkbox"/> Fett	Untersuchung auf Fettmalassimilation	28,44 <small>(23,90)</small>
 Enteritiserreger, infektiös		
<input type="checkbox"/> Salmonellen/Shigellen	Erreger mit Durchfall, Erbrechen, Fieber, Aborten, Sepsis, Organentzündungen	22,21** <small>(18,66**)</small>
<input type="checkbox"/> Yersinia spp.	Erreger mit Fieber, Erbrechen und schleimig-blutigen Durchfällen	23,60** <small>(19,83**)</small>
<input type="checkbox"/> Campylobacter spp.	Erreger wässrig-schleimiger bis blutiger Durchfälle, Erbrechen, Aborte	27,75** <small>(23,32**)</small>
<input type="checkbox"/> Clostridioides difficile + Toxine (Antigen)	Erreger der Antibiotika-assoziierten sowie der chronischen Diarrhoe/Colitis	39,89 <small>(33,52)</small>
 Enteritiserreger, parasitär		
<input type="checkbox"/> Parasiten	Nachweis von Wurmeiern und Protozoen; bei Verdacht auf Giardien und/oder Cryptosporidien empfehlen wir den immunologischen Nachweis (Antigen)	19,80 <small>(16,64)</small>
<input type="checkbox"/> Giardia duodenalis	Immunologischer Nachweis (Antigen)	19,94 <small>(16,76)</small>
<input type="checkbox"/> Cryptosporidium parvum	Immunologischer Nachweis (Antigen)	19,94 <small>(16,76)</small>
<input type="checkbox"/> Giardia duodenalis/ Cryptosporidium parvum	Immunologischer Nachweis (Antigen)	29,49 <small>(24,78)</small>
 Gastritiserreger		
<input type="checkbox"/> Helicobacter pylori	Immunologischer Nachweis (Antigen)	40,69 <small>(34,19)</small>
 Lokaler Immunstatus		
<input type="checkbox"/> Sekretorisches Immunglobulin A	Untersuchung auf Funktionsfähigkeit des darmassoziierten Immunsystems	11,96* <small>(10,05*)</small>
 Gallensäureverlustsyndrom		
<input type="checkbox"/> Gallensäuren	Untersuchung auf vermehrte Ausscheidung von Gallensäuren	23,13* <small>(19,44*)</small>
 Entzündungsmarker		
<input type="checkbox"/> PMN-Elastase	Untersuchung auf entzündliche, granulozytäre Prozesse an der Darmschleimhaut	23,13* <small>(19,44*)</small>
<input type="checkbox"/> Lysozym	Untersuchung auf granulozytäre und/oder monozytäre Prozesse an der Darmschleimhaut	9,58* <small>(8,05*)</small>
 Leaky Gut-Marker		
<input type="checkbox"/> Alpha 1-Antitrypsin	Untersuchung auf erhöhte Schleimhautpermeabilität („Leaky Gut“, z. B. bei Allergien) und Hinweise auf Enterocolitis sowie Protein-Losing-Syndrom	14,35* <small>(12,06*)</small>
<input type="checkbox"/> Zonulin	Untersuchung auf erhöhte Schleimhautpermeabilität („Leaky Gut“, z. B. bei Allergien, Durchfall)	33,30* <small>(27,98*)</small>

Befundadresse



Name, Vorname, Praxisadresse (Praxisstempel):
Dr. Ziegler's Naturfütterlädchen
Tierarztpraxis GmbH
Frau Dr. Jutta Ziegler
Glaneckerweg 6
A 5400 Hallein bei Salzburg

Rechnung bitte an: Therapeut/in Besitzer/in
 Befundkopie bitte auch an Besitzer/in (Kosten 0,50 €/Seite)

Symptomenkomplexe*

Parameter	Gebühr inkl. 19% MwSt. (€) <small>(Nettopreis)</small>
<input type="checkbox"/> Haut- und Fellprobleme	
Kotflora, Parasiten, Zonulin, Gallensäuren, Sekretorisches Immunglobulin A	159,26 <small>(133,83)</small>
<input type="checkbox"/> Unklare Darmbeschwerden	
Kotflora, Verdauungsrückstände, Canine Pankreas-Elastase 1, Gallensäuren, Parasiten	158,55 <small>(133,24)</small>
<input type="checkbox"/> Malassimilationserscheinungen	
Kotflora, Verdauungsrückstände, Gallensäuren, Fett, Canine Pankreas-Elastase 1, Zonulin, Lysozym, Parasiten	229,87 <small>(193,17)</small>
<input type="checkbox"/> Akute Diarrhoe	
Parasiten, Salmonellen/Shigellen, Campylobacter spp., Yersinia spp., Clostridioides difficile + Toxine (Antigen)	133,24** <small>(111,97**)</small>
<input type="checkbox"/> Chronische Diarrhoe	
Kotflora, Sekretorisches Immunglobulin A, Gallensäuren, Verdauungsrückstände, Alpha 1-Antitrypsin, Lysozym, Zonulin	172,98 <small>(145,36)</small>
<input type="checkbox"/> Analer Juckreiz	
Kotflora, Gallensäuren, Parasiten	114,01 <small>(95,81)</small>
<input type="checkbox"/> Infektanfälligkeit	
Kotflora, Sekretorisches Immunglobulin A, Zonulin	116,33 <small>(97,76)</small>
<input type="checkbox"/> Rezidivierendes Erbrechen	
Kotflora, Verdauungsrückstände, Canine Pankreas-Elastase 1, Sekretorisches Immunglobulin A, Helicobacter pylori (Antigen)	168,27 <small>(141,40)</small>

* Bitte beachten: Aktuell existieren zum lokalen Immunstatus und Gallensäureverlustsyndrom sowie zu den Entzündungs- und Leaky Gut-Markern noch keine veterinärmedizinischen Referenzbereiche. Die Werte sind daher individuell im Zusammenhang mit der Klinik zu interpretieren und werden als Verlaufs- und Therapiekontrolle eingesetzt.

** Bei Erregernachweis zusätzliche Kosten für die Differenzierung und gegebenenfalls Resistenzprüfung

Bemerkungen

Bitte den Antrag hier unterschreiben

Die/Der Einsender/in ist zur Beauftragung bevollmächtigt

_____ (Datum) _____ (Unterschrift Besitzer/in)

Enterosan® Vet
 Labor LS SE & Co. KG
 Mangelsfeld 4, 5, 6
 97708 Bad Bocklet-Großenbrach
 Fon 0049 (0)9708/9100-306
 Fax 0049 (0)9708/9100-50
 E-Mail diagnostik@enterosan.de
 Web www.enterosan-vet.de

