



PLATZ FREI LASSEN ↓

PLATZ FREI LASSEN ↑

Untersuchungsantrag (Veterinärparasitologie)

TierhalterIn	Antragstelle
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Adresse _____	Adresse _____
PLZ _____ Ort _____	PLZ _____ Ort _____
Email _____	Tel. _____
Resultat-Kopie an HalterIn: <input type="checkbox"/> Ja (Email)	Email _____
TVD-Nummer (obligatorisch bei Nutztieren): _____	Resultat per <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> A-Post
Rechnung an: <input type="checkbox"/> HalterIn <input type="checkbox"/> Antragstelle <input type="checkbox"/> andere (unter Bemerkungen notieren) (Automatisch Rechnung an Antragstelle, wenn nichts angekreuzt wird)	Ihre Referenznummer: _____
Mit der Einsendung des Untersuchungsantrags akzeptieren Sie unsere AGBs. Die AGBs finden Sie unter: https://www.paras.uzh.ch/de/diagnostikzentrum.html	Der Empfänger garantiert die Vertraulichkeit der Daten nach Übermittlung.

Patient	Name: _____	Material
Tierart: _____		Entnahmedatum: _____
(Rasse): _____		<input type="checkbox"/> Kot nativ, Einzelprobe <input type="checkbox"/> Serum/Vollblut
Ohrmarke/Chip: _____ (obligatorisch bei Nutztieren):		<input type="checkbox"/> Kot nativ, Sammelprobe <input type="checkbox"/> EDTA-Blut
Geburtsdatum: _____	Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> kastriert	<input type="checkbox"/> Kot SAF-fixiert <input type="checkbox"/> Biopsie/Punktat
		<input type="checkbox"/> Urin <input type="checkbox"/> Histologischer Schnitt
		<input type="checkbox"/> Haut <input type="checkbox"/> DNA
		Anderes: _____

Bemerkungen:



Untersuchungsprofile Kot (Spezifität und Material s. unten)	
HUND (Hundeartige)	<input type="checkbox"/> Standard (Flot, SAFC) <input type="checkbox"/> Standard PLUS Lungenwürmer/Strongyloides stercoralis (Flot, SAFC, BT)
KATZE (Katzenartige)	<input type="checkbox"/> Standard (Flot, SAFC) <input type="checkbox"/> Standard PLUS Lungenwürmer (Flot, SAFC, BT)
KANINCHEN	<input type="checkbox"/> Standard (Flot)
NAGER	<input type="checkbox"/> Standard (Flot, SAFC)
PFERD	<input type="checkbox"/> Standard (Flot) <input type="checkbox"/> bei zusätzlicher Eselhaltung: (Flot, BT) <input type="checkbox"/> Selektive Entwurmung (EpG)
Esel	<input type="checkbox"/> Eselprofil: (Flot, BT)
WIEDERKÄUER	<input type="checkbox"/> Standard (Flot, Sed, BT) <input type="checkbox"/> Kälber-/ Lämmerprofil (bis 2 Monate) (SAF, Flot, ZN)
KAMELIDEN	<input type="checkbox"/> Standard (Flot, Sed, BT) <input type="checkbox"/> Fohlenprofil (bis 2 Monate) (SAF, Flot, ZN)
SCHWEIN	<input type="checkbox"/> Standard (Flot)
REPTIL	<input type="checkbox"/> Standard PLUS (Flot, SAFC, ZN)
VOGEL	<input type="checkbox"/> Standard (Flot)
IGEL	<input type="checkbox"/> Standard (Flot, Sed, BT)
PRIMATEN	<input type="checkbox"/> Standard (Flot, SAFC)
ANDERE	<input type="checkbox"/> Standard (Flot) (oder der Tierart angepassten Untersuchung)

Einzelmethoden Kot (Material: 1 x Nativkot, für SAFC zusätzlich 1 x SAF-fixiert)

Flot (Flotation): Die meisten Nematoden, Cestoden, Dicrocoelium, Coccidien

BT (Baermann-Trichter): Larven von Lungenwürmern, Strongyloides stercoralis

Sed (Sedimentation): Fasciola, Paramphistomum, andere Trematoden, Diphyllotrium

EpG (McMaster-Methode): Quantitativ, Eier/Oozysten pro Gramm Kot

ZN (Ziehl-Neelsen-Färbung): Cryptosporidien

SAFC (Intestinale Protozoen: Giardia, andere) ACHTUNG 1g Kot (Haselnuss) in 10 ml SAF-Lösung

Resistenztest (EpG): Kleine Wiederkäuer, Neuwelt-Kameliden, Pferde Probe 1 vor Behandlung Probe 2 ca. 14 Tage nach Behandlung

Larvendifferenzierung (Koprokultur): Pferd

Diverses Mikroskopie, Koproantigen	
WILDSCHWEIN, PFERD, SCHWEIN	<input type="checkbox"/> Trichinella, Verdauung (Muskulatur)
HUND	<input type="checkbox"/> Capillaria plica (Urin) <input type="checkbox"/> Giardia, Koproantigen (Kot) ^a
DIVERSE	<input type="checkbox"/> Blutprotozoen/Giemsa-Färbung (EDTA-Blut) <input type="checkbox"/> Mikrofilarien im Blut/Anreicherung (EDTA-Blut)
	<input type="checkbox"/> Parasitenidentifikation

^a nicht akkreditiert

Flot (Flotation); SAFC (Intestinale Protozoen); BT (Baermann-Trichter); EpG (Eier pro Gramm, McMaster); Sed (Sedimentation); ZN (Ziehl-Neelsen-Färbung); CF (Chromotrop-Färbung, mod.


PCR
PCR (Material unfixiert)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Babesia spp. (Pferd auch Theileria equi) | <input type="checkbox"/> Echinococcus granulosus | <input type="checkbox"/> Strongyloides spp. ⁿ |
| <input type="checkbox"/> Besnoitia besnoti | <input type="checkbox"/> Giardia spp. | <input type="checkbox"/> Strongylus vulgaris ⁿ |
| <input type="checkbox"/> Cryptosporidium spp. | <input type="checkbox"/> Leishmania spp. | <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii |
| <input type="checkbox"/> Echinococcus/Taenia (Ei-Identifikation, Kot) ⁿ | <input type="checkbox"/> Microsporidien | <input type="checkbox"/> Tritrichomonas foetus ⁿ |
| <input type="checkbox"/> Echinococcus multilocularis | <input type="checkbox"/> Neospora caninum ⁿ | |

 Andere Parasiten **nach telefonischer Absprache** (044 635 8506)

ⁿ nicht akkreditiert

SERO
Serologie – Nachweis von Antikörpern (Ak) oder Antigen (Ag) (Material: 1 ml Serum)

- | | | | | |
|------------------|---|--|--|--|
| HUND | <input type="checkbox"/> Angiostrongylus (Ag) | <input type="checkbox"/> Babesia canis (Ak) | <input type="checkbox"/> Neospora (Ak) | <input type="checkbox"/> Echinococcus multilocularis (Ak, Leberbefall) |
| | <input type="checkbox"/> Angiostrongylus (Ak)exp ⁿ | <input type="checkbox"/> Babesia gibsoni (Ak) ⁿ | <input type="checkbox"/> Toxoplasma (Ak) | <input type="checkbox"/> Sarcoptes (Ak) |
| | <input type="checkbox"/> Dirofilaria immitis (Ag) | <input type="checkbox"/> Leishmania (Ak) | | |
| KATZE | <input type="checkbox"/> Toxoplasma (Ak) | <input type="checkbox"/> Encephalitozoon (Ak) ⁿ | | |
| PFERD | <input type="checkbox"/> Babesia caballi (Ak) ⁿ | <input type="checkbox"/> Theileria equi (Ak) ⁿ | | |
| RIND | <input type="checkbox"/> Besnoitia (Ak) | <input type="checkbox"/> Fasciola (Ak, Serum, Tankmilch ^m) | <input type="checkbox"/> Hypoderma (Ak) ⁿ | <input type="checkbox"/> Babesia (Ak) |
| SCHAF | <input type="checkbox"/> Psoroptes (Ak) | | | |
| KANINCHEN | <input type="checkbox"/> Encephalitozoon (Ak) | | | |

ⁿ nicht akkreditiert, ^m für dieses Material nicht akkreditiert, exp: Experimentell, Analysedauer ca. 1 Woche

Screeningtests (2 ml Serum und 5 ml EDTA-Blut)

- | | |
|-------------|--|
| HUND | <input type="checkbox"/> Reisescreening (Babesia canis, Leishmania, Dirofilaria immitis, Ausstrich, Ehrlichia*); *externer Test, Befund/Rechnung separat (Vet med Labor Tierspital ZH) |
|-------------|--|

Weitere/weitergehende Untersuchungen nach Absprache
Untersuchungsmaterial

- | | |
|------------------------|--|
| Kot nativ | 20 - 30 g Rind, Pferd
10 - 20 g Schaf, Ziege, Schwein
5 – 10 g Hund, Katze, Kaninchen, Igel
3 – 5 g Vögel, Reptilien, andere Kleintiere |
| Kot SAF | 1 g Stuhl in Röhrchen mit 10 ml SAF, gut mischen |
| Serum | 1 ml (Alternativen: 5 ml Vollblut oder 1 ml Plasma) |
| EDTA-Blut | 2-5 ml |
| Biopsie/Punktat | in physiol. NaCl |
| Hautgeschabsel | nativ |
| Endoparasiten | in physiol. NaCl |
| Ektoparasiten | in 70% Ethanol oder nativ |
| Einsendungen: | Per A-Post oder Kurier. Material bruch- und auslaufsicher verpacken. |

 Probenröhrchen und Verpackungsmaterialien können hier bezogen werden: www.paras.uzh.ch