

PLATZ FREILASSEN ↓

- | | | |
|-------------------------------|------------------------------|---|
| Flot <input type="checkbox"/> | Sed <input type="checkbox"/> | BT <input type="checkbox"/> |
| ZN <input type="checkbox"/> | CF <input type="checkbox"/> | EpG <input type="checkbox"/> |
| SAFC <input type="checkbox"/> | | |
| A/M: <input type="checkbox"/> | DE: <input type="checkbox"/> | Mik <input type="checkbox"/> Sero <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> |

PLATZ FREILASSEN ↑

Untersuchungsantrag (Veterinärparasitologie)

TierhalterIn	Antragstelle
Name <input type="text"/>	Name <input type="text"/>
Vorname <input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse <input type="text"/>	Adresse <input type="text"/>
PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/>	PLZ <input type="text"/> Ort <input type="text"/>
Email <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/>
TVD-Nummer (obligatorisch bei Nutztieren): <input type="text"/>	Fax. <input type="text"/>
Ihre Referenznummer: <input type="text"/>	Email <input type="text"/>
Rechnung an <input type="checkbox"/> HalterIn <input type="checkbox"/> Antragstelle <input type="checkbox"/> andere (unter Bemerkungen notieren)	Resultat per <input type="checkbox"/> Email <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> A-Post Die Antragstelle garantiert die Vertraulichkeit der Daten nach Übermittlung.

Patient	Material
Name: <input type="text"/>	Entnahmedatum: <input type="text"/>
Tierart: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kot nativ, Einzelprobe <input type="checkbox"/> Serum/Vollblut <input type="checkbox"/> Kot nativ, Sammelprobe <input type="checkbox"/> EDTA-Blut <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: <input type="text"/>
Rasse: <input type="text"/>	
Ohrmarke (obligatorisch bei Nutztieren): <input type="text"/>	
Alter/Geburtsdatum: <input type="text"/> Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> kastriert	

Bemerkungen



Untersuchungsprofile Kot (Spezifität und Material s. unten)	
HUND <input type="checkbox"/> Standard (Flot, SAFC) <input type="checkbox"/> Standard plus Lungenwürmer/Strongyloides stercoralis (Fot, SAFC, BT)	KAMELIDEN <input type="checkbox"/> Standard (Flot, Sed, BT) SCHWEIN <input type="checkbox"/> Standard (Flot)
KATZE <input type="checkbox"/> Standard (Flot, SAFC) <input type="checkbox"/> Standard plus Lungenwürmer (Flot, SAFC, BT)	REPTIL <input type="checkbox"/> Standard (Flot, SAFC, ZN) VOGEL <input type="checkbox"/> Standard (Flot)
PFERD/ESEL <input type="checkbox"/> Selektive Entwurmung (EpG) <input type="checkbox"/> Standard (Flot; beim Esel zusätzlich BT)	NAGER <input type="checkbox"/> Standard (Flot, SAFC) IGEL <input type="checkbox"/> Standard (Flot, Sed, BT)
WIEDERKÄUER <input type="checkbox"/> Standard (Flot, Sed, BT)	ANDERE <input type="checkbox"/> Standard (Flot)

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

Einzelmethoden Kot (Material: 1 x Nativkot, für SAFC zusätzlich 1 x SAF-fixiert)	
<input type="checkbox"/> Flot (Flotation): Die meisten Nematoden, Cestoden, Dicrocoelium, Coccidien	
<input type="checkbox"/> BT (Baermann-Trichter): Larven von Lungenwürmern, Strongyloides stercoralis	
<input type="checkbox"/> Sed (Sedimentation): Fasciola, Paramphistomum, andere Trematoden, Diphyllobothrium	
<input type="checkbox"/> EpG (McMaster-Methode): Quantitativ, Eier/Oozysten pro Gramm Kot	
<input type="checkbox"/> ZN (Ziehl-Neelsen-Färbung): Cryptosporidien	
<input type="checkbox"/> SAFC (Intestinale Protozoen: Giardia, andere) ACHTUNG 1g Kot (Haselnuss) in 10 ml SAF-Lösung	
Resistenztest (EpG): Kleine Wiederkäuer, Neuwelt-Kameliden, Pferde <input type="checkbox"/> Probe 1 vor Behandlung <input type="checkbox"/> Probe 2 ca. 14 Tage nach Behandlung	
<input type="checkbox"/> Larvendifferenzierung (Koprokultur): Pferd	
<input type="checkbox"/> InPouch (Kultur): Tritrichomonas foetus, Katze (Methode der Wahl: PCR)	

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)
DIVERSE <input type="checkbox"/> Blutprotozoen /Giemsa-Färbung (EDTA-Blut)	<input type="checkbox"/> Mikrofilarien im Blut/Anreicherung (EDTA-Blut)
<input type="checkbox"/> Parasitenidentifikation	

bitte wenden ↓

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) | <input type="checkbox"/> Microsporidien | <input type="checkbox"/> Tritrichomonas foetus |
| <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* | <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) | <input type="checkbox"/> Theileria equi (Ak) | | |
| RIND | <input type="checkbox"/> Besnoitia (Ak) | <input type="checkbox"/> Fasciola (Ak, Serum, Tankmilch) | <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

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

exp*: Experimentell; Analysedauer ca. 1 Woche

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 bezogen werden (044/635 8509 oder via www.paras.uzh.ch).