

## Untersuchungsauftrag Klinische Chemie/Hämatologie

### Herkunftsbetrieb

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Betriebsregistriernummer (12-stellige HIT-Nummer)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon/Telefax

E-Mail-Adresse

### Anschrift Einsender/Haustierarzt (Stempel)

Nur vom Labor auszufüllen

Eingangsdatum:

Labornummer:

Patienten-ID:


Entnahmedatum: \_\_\_\_\_ Tierart: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ Probenanzahl: \_\_\_\_\_

Vorbericht: \_\_\_\_\_

Profile (bitte ankreuzen)	Untersuchung auf:
<input type="checkbox"/> Rind - großes Profil	TP, TBIL, IP, BUN, Crea, Ca, Mg, GGT, GOT/AST, CK, LDH, ALB
<input type="checkbox"/> Schwein – großes Profil	TP, TBIL, BUN, Crea, Ca, GGT, GOT/AST, CK, LDH, ALP, ALB
<input type="checkbox"/> Kl. Wiederkäuer – großes Profil	TP, TBIL, IP, BUN, Crea, Ca, TCHOL, ALP, GPT/ALT, GGT, CK, ALB
<input type="checkbox"/> Pferd – großes Profil	TP, TBIL, BUN, Crea, Ca, GGT, GOT/AST, CK, LDH, ALP, ALB
<input type="checkbox"/> Kleintier (Hund/Katze) – großes Profil	TP, TBIL, IP, BUN, Crea, Ca, TCHO, GOT/AST, GPT/ALT, ALP, GLU, ALB
<input type="checkbox"/> Leberprofil	ALB, ALP, GOT/AST, GPT/ALT, GGT, GLU, TBIL
<input type="checkbox"/> Nierenprofil	TP, ALB, BUN, Ca, Crea, IP
<input type="checkbox"/> Kleines Profil	5 Parameter frei wählbar – außer Na/K/Cl (bitte ankreuzen)

### Ausgewählte oder zusätzliche Einzelparameter (bitte ankreuzen):

#### Klinische Chemie (Serum)

- Albumin (ALB)
- alk. Phosphatase (ALP)
- Ammoniak
- $\alpha$ -Amylase
- Harnstoff (BUN)
- Creatinkinase (CK)
- Gesamt-Bilirubin (TBIL)
- Gesamtcholesterol (TCHOL)

- Gesamteiweiß (TP)
- GGT
- Glukose (GLU)
- AST/GOT
- ALT/GPT
- Harnsäure (UA)
- Inorgan. Phosphor (IP)
- Kalzium (Ca)

- Kreatinin (Crea)
- LDH
- Lipase
- Magnesium
- Natrium/Kalium/Chlorid
- Triglyceride (TG)

#### Hämatologie (EDTA)

- Gesamtblutbild
- Inkl. 5-fach Differenzierung der Gesamtleukozyten bei Rind, Alpaka, Lama, Pferd, Hund und Katze
- Inkl. 3-fach Differenzierung der Gesamtleukozyten bei Rind, Alpaka, Lama, Schwein, Schaf und Ziege
- sonstiges**
- Trächtigkeitstest; Rind (Serum/EDTA), Büffel, (EDTA), Schaf/Ziege (Serum)

lfd. Nr.	Ohrmarke/Kennz./Name	Barcode-Doublette
1		
2		

lfd. Nr.	Ohrmarke/Kennz./Name	Barcode-Doublette
3		
4		

Ergebnis an:  Besitzer  Tierarzt  sonstige: \_\_\_\_\_  
 Brief  E-Mail  Brief  E-Mail  Brief  E-Mail

Rechnung an:  Besitzer  Tierarzt  sonstige: \_\_\_\_\_

Wir bitten um die Angabe einer vollständigen und aktuellen Rechnungsanschrift.  
Wir behalten uns vor, bei Unstimmigkeiten Untersuchungsgebühren ggf. der einsendenden Praxis in Rechnung zu stellen.

Es gelten die AGB der LUFA Nord-West (siehe Internet www.lufa-nord-west.de).  
Die LUFA Nord-West ein Unternehmen der LWK Niedersachsen

Entnahmedatum und -ort

Unterschrift