

Untersuchungsauftrag

Phagogramm als Labordienstleistung für Tierärzte

Auftraggeber (Stempel oder Blockschrift)

Name, Vorname	
Straße	
PLZ	Ort
E-Mail	
Telefon	

Eigentümer / Überbringer des Tieres

Name, Vorname	
Straße	
PLZ	Ort
E-Mail	
Telefon	

Hund Katze Pferd Sonstige: _____ m w

Alter: _____ Rasse: _____ Tiername: _____

Entnahmedatum: _____ Verdachtsdiagnose: _____

Probe: (bitte ergänzen)

Abstrich: _____ Urin Atemtrakt: _____

Gewünschte Untersuchung(en): (bitte ankreuzen)

Bakteriologische Untersuchung (24 €) inkl. Antibiogramm (20 €) und

Phagogramm 50 € pro Bakterienspezies **Phagogramm mit Titerbestimmung** 76 € pro Bakterienspezies
(Antibiogramme werden nach klinischer Relevanz der Isolate durchgeführt und pauschal berechnet.)

In Abhängigkeit der identifizierten Bakterienspezies werden die für diese spezifischen Suspensionen getestet.

Testung auf folgende Phagensuspensionen:

Phago-Enko **Phago-Pyo** **Phago-Ses** _____

Phago-Fersisi **Phago-Intesti** **Phago-Staph** _____

Benachrichtigung per (bitte ankreuzen)

E-Mail Post

Probenversand

Bitte senden Sie die Tupferproben möglichst mit Medium ein um ein Austrocknen zu verhindern.

Ergebnis und weiteres Vorgehen

Die Bearbeitungsdauer liegt bei 5-7 Werktagen. Die bakteriologische Untersuchung inkl. Antibiogramm ist nach DIN/ISO 17025:2018 akkreditiert.

Die Empfindlichkeitsprüfung (Phagogramm) erfolgt nach den am Eliava-Institut, Tbilisi, Georgien, etablierten, standardisierten Verfahren und unter Verwendung interner Kontrollen. Das Phagogramm ist ein nicht akkreditiertes Verfahren.

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Bearbeitung Ihres Auftrages gemäß unserer Hinweise zur Datenverarbeitung von uns verarbeitet. Einzelheiten zur Verarbeitung und zu Ihren Rechten können Sie unter www.phagen-zentrum.de/datenschutzerklaerung-2/ nachlesen.

Kostenübernahmeerklärung

Hiermit beauftrage ich Sie, die oben ausgewählte(n) Untersuchung(en) durchzuführen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) (<http://phagen-zentrum.de>) an. (Preise in Euro zuzügl. MwSt.).



Ort, Datum, Unterschrift Tierarzt / Tierärztin