

## 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 (26 €) inkl. Antibiogramm (21,50 €) 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/](http://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