

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 (27,50 €) inkl. Antibiotogramm (22,50 €) und			
☐ Phagogramm 54,60 € pro Bakterienspezies	☐ Phagogramm mit Titerbestimmung 82,95 € pro Bakterienspezies (Antibiotogramme 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 Phagosuspensionen:			
☐ 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. Antibiotogramm 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://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