



**Pendl Lab**

DIAGNOSTIC MICROSCOPY

Pendl Lab  
Untere Roostmatt 7  
CH-6300 Zug

Externe ID Nummer

## Einsendeformular (EU)

Tel. +41 76 310 13 65  
hpendl@pendllab.com  
UID: CHE-116.106.745

|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Besitzer</b><br>Name: _____<br>Strasse: _____<br>PLZ: _____<br>Ort: _____                                                                                                                                | <b>Tierarzt/Einsender</b><br><br>Stempel<br><br>E-Mail: _____                       | <b>Übermittlung / Rechnung</b><br><input type="checkbox"/> Tierarzt/Einsender<br><input type="checkbox"/> Besitzer (+ EUR 30.–)                                                            |
| <b>Tier</b><br><input type="checkbox"/> Vogel <input type="checkbox"/> Reptil <input type="checkbox"/> Anderes<br>Name: _____<br>Spezies: _____<br>Alter: _____<br>Geschlecht: _____<br>Chip/Ring-Nr: _____ | <b>Anamnese/Fragestellung</b><br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____ | <b>Material</b><br><input type="checkbox"/> Blutausstrich <sup>1</sup> Hkt: _____ %<br><input type="checkbox"/> Zytologie <sup>1</sup><br><input type="checkbox"/> Histologie <sup>2</sup> |

Preise in EUR, exkl. MWST, gültig ab 1.6.26

**HÄMATOLOGIE / HISTOLOGIE / ZYTOLOGIE** (Ausführlicher Befundbericht, ggf. mit Literaturreferenzen und fotografischer Dokumentation)

|                        |                                 |                                                                                                                                   |                |
|------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Hämatologie            | Beurteilung von Blutausstrichen | pro Fall (Schätzung Gesamtzahlen, Differentialblutbild, Zytomorphologie)                                                          | 55.00          |
| Histologie / Zytologie | Normaler Aufwand                | bis zu 2 Organe/Gewebe/Lokalisationen / <12 Ausstriche                                                                            | 120.00         |
| Histologie / Zytologie | Mittlerer Aufwand               | 3 bis 4 Organe/Gewebe/Lokalisationen / 12–20 Ausstriche                                                                           | 160.00         |
| Histologie / Zytologie | Hoher Aufwand                   | 5 Organe/Gewebe/Lokalisationen und mehr / >20 Ausstriche                                                                          | 190.00         |
|                        | Zuschlag                        | Erweiterte Diagnostik: wissenschaftliche Kooperationen, Bestandsdiagnostik (Erkrankungen, Fortpflanzungs- und Leistungsparameter) | nach Absprache |

### RABATTE BIS 31.12.26

|                              |     |
|------------------------------|-----|
| Ab 3 Einsendungen pro Monat  | 10% |
| Ab 5 Einsendungen pro Monat  | 15% |
| Ab 10 Einsendungen pro Monat | 20% |

<sup>1</sup> mindestens zwei Nativpräparate auf Objektträgern; Versendung an Pendl Lab, Untere Roostmatt 7, 6300 Zug

<sup>2</sup> Versendung von formalisiertem Material an **Institut für Veterinär-Pathologie, zu Händen TÄ Isabelle Kübler, Justus-Liebig-Universität Gießen, Frankfurter Straße 96, 35392 Gießen, DE** bitte dieses Formular beilegen und mit „BEURTEILUNG DURCH DR. PENDL“ kennzeichnen