

UNTERSUCHUNGSauftrag

Pathologie und
Gerichtliche Veterinärmedizin

Tierarzt:

Besitzer / Einrichtung:

Tel: Fax:

Tel: Fax:

eMail:

eMail:

Befund:

an Tierarzt / an Besitzer/Einrichtung

Rechnung:

an Tierarzt / an Besitzer/Einrichtung

***ACHTUNG:** Sind Auftraggeber und Rechnungsempfänger verschieden, ist eine Einverständniserklärung des Rechnungsempfängers erforderlich!*

Tierart:

Rasse:

Geschlecht: w m k

Name d.
Tieres:

Alter:

ID-Nr.:

Ihre Ref.-Nr.:

Sektion (ganzer Körper oder Körperteile)

zusätzlich erwünscht (kostet extra):

Bakteriologische Untersuchung

Virologische Untersuchung

Parasitologische Untersuchung

andere:

euthanasiert

verstorben } am:

Kremierung (= Einäscherung) des Tierkörpers (diese ist vom Auftraggeber zu organisieren!!!):

ja / nein

***ACHTUNG – wichtige Information:** Ein späterer Kremierungswunsch kann nicht berücksichtigt werden (die Tierkörper werden nach Untersuchung umgehend seuchensicher entsorgt!!!) Die Abgabe erfolgt ausschließlich an Mitarbeiter eines Tierkrematoriums!!!*

Histologische Untersuchung

Gewebeart / Organ:

Lokalisation:

Sonstige Untersuch.:

Untersuchungsmaterial:

Vorbericht / Fragestellung:

Datum:

Unterschrift: