

<p><b>AUFTRAGGEBER (= Rechnungs- &amp; Befundempfänger)</b></p> <p>Name:</p> <p>Straße/Nr.:</p> <p>PLZ:                      Ort:</p> <p>Tel:</p> <p>Email:</p> <p>Befundkopie (falls erwünscht) an Name/Adresse/eMail:</p>	<p><b>TIERDATEN</b></p> <p>Tierart:                      Rasse:</p> <p>Name:</p> <p>Alter:</p> <p>Geschlecht    <input type="checkbox"/> w        <input type="checkbox"/> wk        <input type="checkbox"/> m        <input type="checkbox"/> mk</p> <p>Chip/ID Nummer:</p> <p><b>Keine Rückgabe des Tieres an den Besitzer möglich!</b></p> <p><b>Kremierung/Bestattung des Tierkörpers</b>    <input type="checkbox"/> JA  (Vom <u>Auftraggeber</u> zu organisieren!)        <input type="checkbox"/> NEIN</p> <p><b>Wichtige INFORMATION Kremierung/Bestattung</b>  Ein späterer Kremierungswunsch kann leider nicht berücksichtigt werden. Die Abgabe erfolgt ausschließlich an nach VO (EG) 1069/2009 berechnigte Tierkrematorien/Tierfriedhöfe bis maximal 14 Tage nach Auftragserteilung.</p>
<p><b>UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG</b> (gewünschte Untersuchungen bitte ankreuzen)</p>	
<p><input type="checkbox"/> <b>SEKTION</b> (ganzer Tierkörper oder Teile)</p> <p><input type="checkbox"/> euthanasiert</p> <p><input type="checkbox"/> verstorben                      <b>DATUM:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> <b>HISTOLOGISCHE UNTERSUCHUNG</b></p> <p>Gewebeart/Organ:</p> <p>Lokalisation:</p> <p>Schnitttrandbestimmung:    <input type="checkbox"/> JA    <input type="checkbox"/> NEIN</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>ZUSATZUNTERSUCHUNGEN/SPEZIALUNTERSUCHUNGEN</b>  (werden gesondert verrechnet) – bitte ankreuzen:</p> <p><b>UNTERSUCHUNGSMATERIAL:</b></p>	<p><input type="checkbox"/> bakteriologische US                      <input type="checkbox"/> PCR</p> <p><input type="checkbox"/> parasitologische US                      <input type="checkbox"/> ISH</p> <p><input type="checkbox"/> virologische US                              <input type="checkbox"/> IHC</p> <p><input type="checkbox"/> elektronenmikroskopische US</p>
<p><b>VORBERICHT/FRAGESTELLUNG</b></p>	
<p><b>DATUM:</b>    <b>UNTERSCHRIFT:</b></p>	