

HESSEN



- Landesbetrieb -  
Hessisches Landeslabor

### Untersuchungsauftrag - Veterinärmedizinische Diagnostik -

35392 Gießen Schubertstraße 60 Haus 13  
0641-4800 555

Postfach (Briefe) 10 06 52, 35392 Gießen

34131 Kassel Druseltalstr. 67  
0561-3101-0

bakteriologisch     mykologisch     parasitologisch

virologisch         serologisch     pathologisch

Untersuchung auf:.....

#### Einsender/Tierarzt:

[Grid for postal code]

Name

[Grid for postal code]

Vorname

[Grid for postal code]

Straße

[Grid for postal code]

PLZ                      Ort

Email

Praxisstempel:

#### Tierart:

Rind                       Schwein                 Fisch

Pferd                     Hund                     Katze

Schaf                     Ziege                     Vogel

Andere

Tierarten/Rasse:.....

#### Geschlecht:

männlich             weiblich             kastriert

#### Alter :

.....

#### Untersuchungsmaterial

Blut/Serum     Kot                     Urin

Organ.....     Milch                  Haut/Haare

Gewebeprobe     Tupferprobe:.....

Sonstiges: .....

#### Anamnese / klinischer Befund

#### Probennahmedatum: .....

Vorbehandelt:     Ja     Nein     unbekannt

Medikamente:

Symptome, Dauer der Erkrankung, Haltung

Todesursache:     getötet     verendet

#### Tierbesitzer:

#### Landkreis:

Adresse                      Name:                      Vorname:

   Straße:                      Tel./Fax:

   PLZ:                                      Ort:

HTSK Nr.:                      [Grid]                      Email:

HIT-Nr. DE                      [Grid]

**Erklärung des Besitzers:** Ich erkläre mich mit der Untersuchung einverstanden und übernehme die entstehenden Kosten!

.....  
Unterschrift des Besitzers

**Rechnungsempfänger:**     Tierarzt     Besitzer     TGD (nur bei vorliegender Verpflichtungserklärung)

**Befundempfänger:**         Einsender     Tierarzt     Tierhalter     sonstige:

**Hessisches Landeslabor:** (wird vom Labor ausgefüllt)

Eingangsdatum:                      Angenommen durch:                      Auftragsnummer:                      [Grid]