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:

Name

Vorname

Straße

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

Tierbesitzer: Landkreis:

Adresse	Name:	Vorname:
	Straße:	Tel./Fax:
	PLZ:	Ort:
HTSK Nr.:		Email:
HIT-Nr. DE		
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:	