



Tgb.Nr.	ein am Uhr.....	Übernehmer.....
<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Besitzer <input type="checkbox"/> Bote/Tzt.	Kühlung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Plombierung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Transport : <input type="checkbox"/> Kühlbox <input type="checkbox"/> Karton/Schachtel <input type="checkbox"/> Plastiksack <input type="checkbox"/> Becher <input type="checkbox"/> ohne Verpackung		

Allgemeiner / Bakteriologischer Untersuchungsauftrag

Tierarzt	Besitzer
	PLZ
	Tel./Fax
	LFBIS-Nr.:

Befund und Rechnung an	Befundkopie an
<input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> GDN <i>Kärnten</i>	<input type="checkbox"/> Tierarzt
<input type="checkbox"/> Tierbesitzer – Auftraggeber <input type="checkbox"/> QGV	<input type="checkbox"/> Tierbesitzer - Auftraggeber

Untersuchungsmaterial	Entnahmedatum
<input type="checkbox"/> Tupfer <input type="checkbox"/> Urin	Tierart
<input type="checkbox"/> Hautgeschabsel <input type="checkbox"/> Organteile	<input type="checkbox"/> Rind
<input type="checkbox"/> Sekret/Exkret/Punktat <input type="checkbox"/> Tierkörper	<input type="checkbox"/> Schaf
<input type="checkbox"/> Blut/Serum/Plasma <input type="checkbox"/> Futtermittel	<input type="checkbox"/> Huhn
<input type="checkbox"/> Kotprobe <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Pute
	<input type="checkbox"/> Schwein

Vorbericht

Rasse:

Geschlecht:
 Kastriert: ja nein

Alter:

Abzeichen:

OMNr.:

Gewicht:

Entwurmt: ja nein

Impfungen: ja nein

Fütterung:

Bestandsgröße:

Vermutungsdiagnose

Vorbehandlung nein ja womit: _____ wann: _____

Gewünschte Untersuchungen

<input type="checkbox"/> Bakteriologische U. ☆	<input type="checkbox"/> Histologische U.	<input type="checkbox"/> CEM ☆
<input type="checkbox"/> Mycologische U. ☆	<input type="checkbox"/> Zytologische U.	<input type="checkbox"/> Östrogene im Kot
<input type="checkbox"/> Antibiotogramm ☆	<input type="checkbox"/> Klin.-Chem. Harnuntersuchung	<input type="checkbox"/> Chlamydien
<input type="checkbox"/> Autovakzine ☆	<input type="checkbox"/> Harnsteinanalyse	<input type="checkbox"/> Campylobacter ☆
<input type="checkbox"/> Salmonellen ☆	<input type="checkbox"/> Coronaviren im Kot (Rind)	<input type="checkbox"/> Trichomonaden ☆
<input type="checkbox"/> Parasitologische U.	<input type="checkbox"/> Rotaviren im Kot (Rind)	<input type="checkbox"/> Mycoplasmen ☆
<input type="checkbox"/> Sektion	<input type="checkbox"/> Kryptosporidien im Kot (Rind)	<input type="checkbox"/> Hygieneeigenkontrollen ☆
<input type="checkbox"/> Patho-anatomische U.	<input type="checkbox"/> Parvoviren im Kot (Hund)	<input type="checkbox"/> Diverses.....