

Untersuchungsauftrag zur Diagnose von Tierkrankheiten

an das Chemische und Veterinäruntersuchungsamt Ostwestfalen-Lippe

(außer für Tierkörper und serologische Reihenuntersuchungen. Schattierte Bereiche sind Laboreintragungen vorbehalten; Lagepläne u. techn. Anmerkungen sowie Einsendeformulare siehe <www.cvua-owl.de>)

Laboreingangsdatum Labor-Tgb.-Nr.:

Einsender Besitzer

Str. / Nr. Str. / Nr.

PLZ / Ort..... PLZ / Ort

Tel. Fax

Untersuchungsmaterial (Bitte ankreuzen) Anzahl der Proben:

Kotprobe(n) Haar / Hautprobe(n) Organ(e) (näher bezeichnen):

Sekret/Tupferprobe(n) (von welchem Organ / Sekret):

Milchprobe(n) Blutprobe(n) Harnprobe(n) Sonstiges (näher bezeichnen):

Untersuchungsauftrag:

Bakteriolog. Unters. Resistenztest Mykolog. Unters. Chlamydien

nur Salmonellen Parasitol. Unters. Virolog. Unters. serolog. Untersuchung

andere Untersuchungen:
(bitte angeben)

Tierart: **Rasse:** **Kennzeichen:**

Vorbericht:.....

Mehrere gleichartige Proben bitte auflisten.

Ihre Ifd. Nr.	Probenart	Kennzeichen des Tieres (z.B. Ohrmarke)	Bemerkungen	Labor-ID

Wünsche Zusendung von Formularen Faxbefund erwünscht (Fax.Nr. bitte oben angeben).

Untersuchungsbefund und Rechnung werden an den Einsender gesandt.

(Datum, Unterschrift des Einsenders)

weitere Proben vorhanden

Zentrale Anschrift: Westerfeldstr. 1	Telefonzentrale: 05231/911-9	Öffnungszeiten:
Industriegebiet West	Telefax: 05231/911-503	Mo.- Di. von 7.30 – 16.00 Uhr
32758 Detmold	E-mail: poststelle@cvua-owl.de	Mi.- Fr. von 7.30 – 15.30 Uhr
http://www.cvua-owl.de/		

