

HESSEN



- Landesbetrieb -
Hessisches Landeslabor

Untersuchungsauftrag
- Veterinärmedizinische Diagnostik -

35392 Gießen Schubertstraße 60
Haus 13
0641-4800 555

34131 Kassel Druseltalstr. 67
0561-3101-0

bakteriologisch mykologisch parasitologisch
 virologisch serologisch pathologisch

Untersuchung auf: chytridpilz.....

Einsender / Tierarzt:

Tierart:

LEITNER

Name

Thomas

Vorname

Kutscherweg 35

Straße

75196 Remchingen

PLZ

Ort

Praxisstempel:

Rind Schwein Fisch
 Pferd Hund Katze
 Schaf Ziege Vogel
Andere
 Tierarten/Rasse: Ambystoma mexicanum.....

Geschlecht:

männlich weiblich kastriert

Alter :

Untersuchungsmaterial

Blut /Serum Kot Urin
 Organ..... Milch Haut/Haare
 Tumor Tupferprobe: ohne Medium.....
 Sonstiges:

Anamnese / klinischer Befund

Vorbehandelt : Ja Nein unbekannt

Medikamente:

Symptome, Dauer der Erkrankung, Haltung

Tierbesitzer:

AVV Kreis:

Name: LEITNER Vorname: Thomas
Adresse Straße: Kutscherweg 35 Tel./Fax: 07232 / 313550
Plz: 75196 Ort Remchingen
HTSK Nr.;
Betr. Nr.:

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

.....
Unterschrift des Besitzers

Hessisches Landeslabor:

TGD nur bei vorliegender Verpflichtungserklärung !

Eingangsdatum: Auftragsnummer:

Angenommen durch: