

Eingangsdatum/Labornummer:

(nur vom CVUA auszufüllen)

**\* Pflichtangaben**

Die Personenbezeichnungen gelten aus Gründen der Lesbarkeit gleichermaßen für alle Geschlechter.

## Untersuchungsantrag Diagnostik (Haus- und Heimtiere)

Tierbesitzer (bitte in Blockschrift)		Tierarzt/Vet.Amt (bitte in Blockschrift)	
Name, Vorname:	*	Name:	
Straße:	*	Straße:	
PLZ, Ort:	*	PLZ, Ort:	
Telefon/Handy: (für Rückfragen)	*	Telefon:	
Email:	*	Email:	

Einsender:	Tierarzt/Vet.Amt	Tierbesitzer	Sonstige:
Gebührenbescheid an:	Tierarzt	Tierbesitzer	Sonstige:
Befund an:	Tierarzt/Vet.Amt	Tierbesitzer	Sonstige:

Amtliche Untersuchung im Untersuchungsauftrag des Vet.Amtes:

Sonstige Untersuchung:

Tierart: \*                      Alter: \*                      Geschlecht: \*                      männlich                      weiblich                      kastriert  
(möglichst exakt)

Rasse: \*

Tierkörper**	Kotprobe	Blut	Tupfer (Entnahmestelle):	Sonstiges:
verendet	getötet	am:	(ggf. Entnahmedatum)	

**Vorbericht \*** (bitte Krankheitszeichen, Haltung/Fütterung, Impfungen, Vorbehandlung und spez. Fragestellungen angeben):

Untersuchung auf:

\*\* Tierkörper wird durch Bestatter abgeholt:                      Ja  
(bitte Bestattungsunternehmen angeben)

Auftrag erteilt: \*

Datum

Unterschrift des Einsenders