

Eingangsdatum/Labornummer:

(nur vom CVUA auszufüllen)

*** Pflichtangaben**

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

Untersuchungsantrag Diagnostik (Nutztiere)

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

Tierarzt/Vet.Amt/BSV (bitte in Blockschrift)	
Name:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Email:	

TSK-Nr.: * _____

(ohne Angabe und Beitragszahlung keine Kostenübernahme durch TSK)

HIT-Betriebs-Nr.: * _____
(Postanschrift)

HIT-Betriebs-Nr.: _____
(abweichender Standort)

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

Untersuchung nach Leistungskatalog der TSK

Amtliche Untersuchung
im Untersuchungsauftrag des Vet.Amtes:

TGD-genehmigte Untersuchung außerhalb
des Leistungskatalogs der TSK

Sonstige Untersuchung:

Tierart: * Rasse: * Alter (möglichst exakt): *

Geschlecht: * männlich weiblich kastriert

Ohrmarkennummer: * _____

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

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

Vorbehandlung (Antibiotika, Entwurmung etc.):

Untersuchung auf:

Auftrag erteilt: *

Datum

Unterschrift des Einsenders



cvua-freiburg.de

Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet auf der jeweiligen Homepage Ihres CVUAs oder des STUA-Diagnostikzentrum unter www.ua-bw.de einsehen. Alternativ erhalten Sie die Informationen auch direkt bei Ihrem Untersuchungsamt.

Version 4/03.11.2025

