



**CHEMISCHES UND
VETERINÄRUNTERSUCHUNGSAMT
KARLSRUHE**

Weißburgerstr. 3
76187 Karlsruhe

Telefon 0721 926-5511
Fax 0721 926-5539
E-Mail: poststelle@cvuaka.bwl.de



Tag des Eingangs, Labornummer:

nur vom Untersuchungsamt auszufüllen

Antrag auf Untersuchung

Interne Labor-Nr.:

.....

Tierarzt

Name:

Straße:

PLZ/Ort.:

Besitzer (bitte in Blockschrift)

Name:.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Tel./Handy/Fax:.....

HIT-Nr.:

TSK-Nr.:

Einsender: Tierarzt Tierbesitzer TGD Sonstige:.....

Gebührenbescheid an: Tierarzt Tierbesitzer TSK BW Sonstige:.....

Befund an: Tierarzt Tierbesitzer TGD Sonstige:.....

Material:

Anzahl:.....

Tierkörper

Organ

Kotprobe

Tupfer: Sonstige:.....

Tierart: Alter: männlich weiblich kastriert.

Vorbericht (bitte Krankheitszeichen, Haltung/Fütterung, Impfungen und Vorbehandlung angeben):

.....
.....
.....
.....
.....

lebend gestorben getötet am: (ggf. Entnahmedatum)

Untersuchung auf:.....

Grundsätzlich werden Tierkörper oder Tierkörperteile, die zur diagnostischen Untersuchung eingeschickt bzw. überbracht werden, nicht wieder herausgegeben. Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Auftrag erteilt: _____

Datum

Unterschrift

(Eintrag durch Untersuchungsamt)

Histologie:

Bakteriologie:

Molekularbiologie:.....

Parasitologie.....

Serologie:.....

Sonstiges:.....

Beinhaltet die Untersuchung auf EU- und OIE-gelistete Tierseuchenerreger.

Befundübermittlung: telefonisch voraus per Fax per Post

Ausgang am:

Gebühren:

Pathologisch-anatomisch:

Material gesichert:

Histologie:

Bakteriologie:

Detailbefund:

ATB

SG

Sequenzierung

Parasitologie

Molekularbiologie

Serologie

Sonstiges
