

## Untersuchungsauftrag allgemein

### Herkunftsbetrieb

Betriebsregistriernummer (HIT-Nummer) .....

Name, Vorname .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ, Ort .....

Telefon-Nr. ....

Telefax-Nr. ....

E-Mail-Adresse .....

**Anschrift Einsender / Haustierarzt (Stempel):**

**Nur vom Labor auszufüllen:**

Eingangs-Datum:

Labor-Nummer:

Ausw.-Kz:

**Material:**  Kot  Blut  Harn  Tupfer  sonstiges .....

Anzahl: ..... Tierart: ..... Alter: .....

Art des Materials / Entnahmedatum: .....

Kennzeichnung / Untersuchung auf: .....

Vorbericht: .....

**Rechnung an:**  Besitzer  Tierarzt  .....

**Ergebnis an:**  Besitzer  Tierarzt  TGD-Tierarzt (LwK) .....

Intensivberatung .....

**Abholung durch Fahrdienst LUFA:**

Es gelten die AGB der LUFA Nord-West (siehe Internet: www.lufa-nord-west.de).  
Die LUFA Nord-West ist ein Unternehmen der LWK Niedersachsen.

Ort .....

Datum .....

Unterschrift .....