

Untersuchungsauftrag allgemein - Barcode

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: Blut _____-tupfer Einzelmilch Sammelmilch Kot Harn Sonstiges _____

Entnahmedatum: _____ Tierart: _____ Alter: _____ Anzahl: _____

Vorbericht: _____

gewünschte Untersuchungen: _____

Ergebnis an: Besitzer Tierarzt sonstige: _____

Brief Fax E-Mail Brief Fax E-Mail Brief Fax E-Mail

Rechnung an: Besitzer Tierarzt sonstige: _____

Lfd. Nr.	Ohrmarke / Kennzeichnung	Barcode-Doublette
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Lfd. Nr.	Ohrmarke / Kennzeichnung	Barcode-Doublette
7		
8		
9		
10		
11		
12		

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 _____

Untersuchungsauftrag allgemein - Barcode - Seite 2

Entnahmedatum:

Tag Monat Jahr

Einsender: _____

Lfd. Nr.	Ohrmarke / Kennzeichnung	Barcode-Doublette
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		

Lfd. Nr.	Ohrmarke / Kennzeichnung	Barcode-Doublette
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		

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 _____