

Untersuchungsauftrag Einzeltier/Herdendiagnostik (Milch)

- Fasciola hepatica-Antikörper (Leberegel)
- Ostertagia ostertagi-Antikörper (Magen-Darm-Wurm)
- Bovine Virusdiarrhoe-Antikörper (BVD)
- Coxiella burnetii-Antikörper (Q-Fieber)
- Coxiella burnetii-Erregernachweis (PCR) *-nur Einzeltiere-*
- Paratuberkulose (MAP)-Antikörper

Anschrift Einsender/Haustierarzt (Stempel):

Material: Einzelmilch Sammelmilch Tierart: _____

Wird vom Labor
ausgefüllt!

Datum der Entnahme	Barcode/ Röhrchenbeschriftung	Tierhalter	Betriebsregistriernummer	Anzahl Kühe/Probe	TGB-Nr.:

Ergebnis an: Besitzer Tierarzt sonstige: _____
 Brief Fax E-Mail Brief Fax E-Mail Brief Fax E-Mail

Rechnung an: Besitzer Tierarzt sonstige: _____

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 _____