

## Untersuchungsauftrag Milch - Einzeltier/Herdendiagnostik

Privat-  
Untersuchung/en

### Herkunftsbetrieb

Betriebsregistriernummer (HIT-Nummer) \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

### Anschrift Einsender/Haustierarzt (Stempel):

Entnahmedatum:

Tag            Monat            Jahr

Material:  Einzelmilch  
 Sammelmilch

Tierart:

bitte eintragen

gewünschte Parameter:	Antikörper	PCR
Coxiella burnetii (Q-Fieber)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fasciola hepatica (Leberegel)	<input type="checkbox"/>	/
Mycoplasma bovis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neospora caninum	<input type="checkbox"/>	/
Ostertagia ostertagi (Magen-Darm-Wurm)	<input type="checkbox"/>	/

lfd. Nr.	Barcode/Röhrchenbeschriftung	Anzahl Tiere in Probe	lfd. Nr.	Barcode/Röhrchenbeschriftung	Anzahl Tiere in Probe
1			5		
2			6		
3			7		
4			8		

Ergebnis an:  Besitzer     Tierarzt     sonstige: \_\_\_\_\_  
 Brief  E-Mail     Brief  E-Mail     Brief  E-Mail

Rechnung an:  Besitzer     Tierarzt     sonstige: \_\_\_\_\_

Wir bitten um die Angabe einer vollständigen und aktuellen Rechnungsanschrift.  
Wir behalten wir uns vor, bei Unstimmigkeiten die Untersuchungsgebühren der einsendenden Praxis in Rechnung zu stellen.