

FORMULAR FÜR LABOR-UNTERSUCHUNGEN

EINGANGSDATUM _____

INTERNE NR

BESITZER Name, Vorname _____
Strasse _____
PLZ und Ort _____
TVD-/SUISAG-Nr. _____ (Tel-Nr.) _____

MATERIAL Tierart _____ Kadaver _____
Alter des Tieres _____ Exitus / Eutha. am _____

VORBERICHT inkl. VORBEHANDLUNG

FRAGESTELLUNG: _____

Rechnung Besitzer SGD _____

Berichtkopie / Tel-Nr. _____

INTERN

Untersuchungsdatum: _____ Tier-ID: _____

Geschlecht w m mk Gewicht: _____

Bakteriologie

Virologie

Direktmikr. / Parasitologie

Histologie