

bitte in Druckbuchstaben

Tierhalter: _____

Adresse nur bei
Rechnungstellung an
Tierhalter erforderlich

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Unterschrift des Tierhalters (wenn Rechnungsempfänger)

Tierart

Hund

Katze

Pferd

Rind

Sonst. Tierart *

Befund

per Fax

per DFÜ
(e-mail od. Internet)

Geschlecht

männl.

weibl.

kastr.

Rechnung

an Praxis

an Tierhalter

Rasse: _____

Abnahmedatum:

____|____|____|____|

Name: _____

Alter: **Jahre:** **Monate:**

____|____ ____|____ ____|____

hämolytisch

lipämisch

ikterisch

Material	Anzahl
<input type="checkbox"/> EDTA-Plasma	_____
<input type="checkbox"/> EDTA-Plasma, gefr.	_____
<input type="checkbox"/> Urin	_____
<input type="checkbox"/> Urin, gefr.	_____
<input type="checkbox"/> Serum	_____
<input type="checkbox"/> Serum, gefr.	_____

Weitere Untersuchungen / Bemerkungen:

Tel.-Nr. _____

Station / Tierarzt: _____

Untersuchungsauftrag

Stoffwechselanalytik



Postfach 1630 - 55006 Mainz
 Tel.: 0 61 32 / 78 12 34, Fax 0 61 32 / 78 13 85
 Veterinärlabor im Laborverbund Bioscientia

Bitte hier den Auftrags-
barcode einkleben

Bitte das Auftragsformular, das Laborjournal und die Proben mit den entsprechenden Etiketten identifizieren und die restlichen Etiketten dem Auftrag beifügen.

Untersuchungen	Material
<input type="checkbox"/> Aminosäuren im EDTA-Plasma	1 ml EDTA-Plasma, gefroren
<input type="checkbox"/> Aminosäuren Urin (incl. COLA-Test)	10 ml Urin, gefroren
<input type="checkbox"/> Organische Säuren im Urin	10 ml Urin
<input type="checkbox"/> Mukopolysaccharide	10 ml Urin
<input type="checkbox"/> Oligosaccharide	3 ml Urin
<input type="checkbox"/> Taurin	1 ml EDTA-Plasma, gefroren
<u>Anamnese und klinische Befunde:</u>	

* bitte unter Bemerkungen näher spezifizieren