

Untersuchungsauftrag vom:

MicroBioS Nr. /
wird vom Labor vergeben

Auftraggeber:	Rechnung an:	Auftraggeber
Adresse:	andere:	
Telefon/FAX:	Bericht an:	
E-mail:		
PO-Nr.:		

ReferenzNr.	Anzahl Proben/Tiere		Kontrolluntersuchung
TierNr./ID	Alter		Eingangsuntersuchung
Tierart/-stamm	Geschlecht	♂ <input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/>	Sonderuntersuchung
Haltung/Herkunft	Sentinel	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Quarantäne

Untersuchungsmaterial:		Untersuchungswunsch:			
Tier		GTU = Ganz-Tier-Untersuchung			
Organ		GTU FELASA 2002, quartal	Bakteriologie	Serologie	
Kot		GTU FELASA 2002, jährlich (exkl. Helicobacter)	Helicobacter PCR	Sero, quartal	
Blut			Sero, jährlich		
Serum		GTU FELASA 2014, quartal	Parasitologie	Encephalitozoon	
Abstrich		GTU FELASA 2014, jährlich (exkl. Helicobacter) (exkl. Pneumocystis)	Ektoparasiten	Toxoplasma	
Urin			Endoparasiten	Hantaviruses	
Zelllinie			Pilze		
	← anderes	Pneumocystis PCR		PCR - Test	
weiteres:					

Bemerkungen
Beobachtete Symptome:
Untersuchungsgrund:

Sonstiges:

Proben-Kennung	Raum/Käfig	Tiernummer/ Tier ID	Alter in Wochen (W) Monaten(M), Jahren(J)	Bemerkungen

Datum / Unterschrift: