

tauros diagnostik
Universität Bielefeld, Bio V
Universitätsstr. 25
D-33615 Bielefeld

Nur vom Labor auszufüllen:

Auftragsnummer: _____

Kundennummer: _____

Probeneingang: _____

Ergebniszustellung: _____

Rechnungsnummer: _____

Auftrag zur molekularen Diagnostik

Angaben zum Auftraggeber

Firma: _____

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Angaben zum Tierhalter / Rechnungsadresse

Firma: _____

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Angaben zur Untersuchung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hund Katze Pferd Rasse: _____ Name: _____

Geschlecht: ♂ ♀ Identifikationsnr.: _____ Zuchtbuchnr.: _____

Grund der Untersuchung: (z.B.: Zuchtkontrolle, Verdacht auf Infektion etc.) _____

Probenmaterial: 1ml EDTA-Blut Zecke anderes _____

<input type="checkbox"/>	01	Hund, Katze, Pferd	Borreliose
<input type="checkbox"/>	02	Hund	Schwere kombinierte Immundefizienz (Basset, Corgi u. Jack Russel)
<input type="checkbox"/>	03	Hund	Narkolepsie (Dobermann)
<input type="checkbox"/>	04	Hund	Progressive Retinaatrophie (Bull- und English Mastiff)
<input type="checkbox"/>	05	Hund	Cystinurie (Neufundländer und Landseer)
<input type="checkbox"/>	06	Hund	von Willebrand Erkrankung
<input type="checkbox"/>	07	Hund	Fellfarbe braun (Labrador, Flatcoated Retriever)
<input type="checkbox"/>	08	Hund	Fucosidose (Engl.-Springer-Spaniel)
<input type="checkbox"/>	09	Hund	Mucopolysaccharidose Typ VII (Dt. Schäferhund)
<input type="checkbox"/>	10	Hund	Maligne Hyperthermie
<input type="checkbox"/>	11	Hund	Myotonia congenita (Miniaturschnauzer)
<input type="checkbox"/>	12	Katze	Polyzystische Nierenerkrankung

Ich versichere, dass die Identität des Tieres den Angaben entspricht und dass die Probe vom oben genannten Tier stammt.

Ort/Datum

Unterschrift