

Tierarzt / Kundennummer

Tierhalter / Betriebsnummer (VVO)

(Praxisstempel Tierarzt)

Tierhalter

Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße, Nr.	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Zutreffendes bitte ankreuzen

X	Material	Alter des Tieres	Methode
<input type="checkbox"/>	Ohrstanze	Keine Einschränkung	Ag-ELISA
<input type="checkbox"/>	Blutproben (Serum, Plasma, EDTA)	ab dem 31. Tag	Ag-ELISA
<input type="checkbox"/>	Blutproben (Serum, Plasma, EDTA), Ohrstanze	Keine Einschränkung	PCR (Einzelprobe)
<input type="checkbox"/>	Blutproben (Serum, Plasma, EDTA)	0–7 Tage post partum und ab dem 41. Tag	PCR (Poolproben, mindest. 10 Proben)

Ohrmarke Geburtsdatum Rind

1. Tier	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Tier	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Tier	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Tier	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Tier	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Die Befundübermittlung erfolgt automatisch an die HI-Tier.

Die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben zu den eingesandten Proben liegt beim Einsender. Gewährleistungspflichten können nicht übernommen werden. Schadensersatzverpflichtungen sind, soweit gesetzlich zulässig, auf den Wert der Rechnung der Untersuchung beschränkt.

Bitte senden Sie mir Untersuchungsaufträge Versandtüten für den Postversand

Unterschrift Rinderhalter

Datum