

Feld für Laborvermerke

Antrag zur privaten Untersuchung

abgeben oder faxen an das LVI Oldenburg 0441 9713 414

Einsender

Vor- u. Zuname: _____

PLZ, Ort: _____

Landkreis: _____

Straße _____

Telefon: _____

Tierarzt: _____

PLZ, Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

Betriebsnummer: _____

Tierart: _____ Rasse: _____ Alter: _____ (Tage/Monate/Jahre)

Geschlecht: _____ Kennzeichen (Ohrmarke, Chip, Tätow. u.a.): _____

Vorbericht / Symptome ?

Husten

Durchfall

Fieber

keine Symptome / plötzliches Verenden

Dauer der Erkrankung _____

Festliegen / Seitenlage

Krämpfe / Zittern

Atemnot

Aborte

Bestandsgröße: _____

Anzahl erkrankte Tiere _____ Anzahl verendete Tiere _____ in welcher Zeit ? _____

Krankheitsverlauf:

Vorbehandelt ? ja nein falls ja womit: _____

Tier ist verendet am: _____
(Datum)

Tier wurde getötet am: _____
(Datum)

Rechnung an: Einsender

Tierarzt

Befund an: Einsender

Tierarzt

Über die ungefähre Höhe der voraussichtlich entstehenden Kosten von circa: _____ Euro wurde ich informiert.

Der Auftrag wird erteilt unter Anerkennung der „Vertrags- und Geschäftsbedingungen des Lebensmittel- und Veterinärinstitutes Oldenburg im LAVES bei Untersuchungsaufträgen“.

Im Falle einer weiterführenden Diagnostik in externen Laboren bin ich mit der Weitergabe meiner Daten einverstanden. Ja Nein

Die Datenschutzhinweise entnehmen Sie bitte dem ausgehändigten Informationsblatt.

(Datum)

(Einsender / Tierbesitzer/-halter)

(LVI OL Tierarzt / Techn. Angestellte)