

## Untersuchungsauftrag

### Einsender

Praxisstempel, Unterschrift

### Kundennummer

### Besitzer

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Rechnung an:  Tierarzt  Besitzer

Rechnungsstellung an Besitzer nur mit vollständiger Adresse und Unterschrift

Unterschrift Besitzer

Befundübermittlung per  Brief  Fax  E-Mail

Zwischenbefund erwünscht

Umsatzsteuernummer (für Tierärzte außerhalb Deutschlands)

### Patient

Spezies \_\_\_\_\_ Rasse \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

z. B. Spezies: Reptil; Rasse: Boa constrictor

Geschlecht \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_  lebend  verstorben  euthanasiert

Falls verstorben/euthanasiert, sind weitere Tiere verendet?  ja  nein

Besondere Kennzeichen (Kliniknummer, Tiernummer, Farbvariante) \_\_\_\_\_

Klinische Angaben: \_\_\_\_\_

Verdachtsdiagnose/Kommentar: \_\_\_\_\_

Haltungsform (Käfig-/Volierenbau; Terrarien-/bzw. Aquarientyp, Einzel-/Gruppenhaltung, Fütterung, Temperaturen, u.a.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Material

Art des Probenmaterials \_\_\_\_\_

Gewebeprobe, Lokalisation \_\_\_\_\_

komplett  Biopsie / Teilstück \_\_\_\_\_

Ausstrich, Material \_\_\_\_\_

Sonstiges \_\_\_\_\_

## Gewünschte Untersuchungen

- |                          |  |                              |
|--------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Zytologie</b> _____<br>(Punktate, Aspirations-/ Abklatschpräparate)                                   | <b>32,00 -<br/>40,00 € *</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Histologie</b><br>(Organpathologie, Tumordianostik,<br>Dermatohistopathologie, endoskopische Biopate) |                              |
|                          | ■ <b>1-2 Organe</b> _____  | <b>32,00 €</b>               |
|                          | ■ <b>3-4 Organe</b> _____  | <b>42,00 €</b>               |
|                          | ■ <b>Organprofil/ set</b> _____  | <b>47,00 -<br/>60,00 €*</b>  |
| <input type="checkbox"/> | <b>Spezialfärbung</b> _____<br>(pro Färbung, z.B. Fite Faraco, Grocott)                                  | <b>12,00 €</b>               |
| <input type="checkbox"/> | <b>Immunhistochemie</b> _____<br>(je Antikörper)   | <b>23,80 €</b>               |

\* je nach Aufwand

Versandmaterial können Sie über das Formular "Versandmaterial" anfordern.

**Das Porto übernehmen wir für Sie.** (nur gültig für Europa)

Der Preis (Euro) versteht sich zuzüglich Mehrwertsteuer. Bei einer Abrechnung mit dem Tierbesitzer erhöht sich der Satz um das 1,4 fache.

Änderungen vorbehalten. Stand: November 2016.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

