

## Untersuchungsauftrag allgemein

### Herkunftsbetrieb

Betriebsregistriernummer (HIT-Nummer) \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

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

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

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

Entnahmedatum:  Tag .  Monat .  Jahr

### Anschrift Einsender/Haustierarzt (Stempel):

**Material:**  Kot  Blut  Harn  Tupfer  sonstiges \_\_\_\_\_

Anzahl: \_\_\_\_\_ Tierart: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_

Art des Materials: \_\_\_\_\_

Kennzeichnung/en  
gewünschte Untersuchung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vorbericht: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Abholung durch Fahrdienst LUFA:

**Ergebnis an:**  Besitzer  Tierarzt  sonstige: \_\_\_\_\_  
 Brief  E-Mail  Brief  E-Mail  Brief  E-Mail

**Rechnung an:**  Besitzer  Tierarzt  sonstige: \_\_\_\_\_

Wir bitten um die Angabe einer vollständigen und aktuellen Rechnungsanschrift.  
Wir behalten uns vor, bei Unstimmigkeiten Untersuchungsgebühren ggf. der einsendenden Praxis in Rechnung zu stellen.