

UNTERSUCHUNGSauftrag » Rind – Diagnostik Strick

Wir bitten Sie, folgende Daten unbedingt auszufüllen!*

Einsender (Stempel)

Kunden-Nummer	
Name, Vorname	
Straße, Hausnr.	
Postleitzahl, Ort	
E-Mail	
Telefax	
Datum, Unterschrift*	

Tierhalter

Adresse	
E-Mail	
Telefax	
Datum, Unterschrift*	

(Bitte unterschreiben, wenn Tierhalter oder Einsender Rechnungsempfänger ist.)

Rechnung:

☐ Einsender	☐ Tierhalter	☐ Dritte*
☐ Einzelrechnung	☐ Sammelrechnung (4 Wochen nach Absprache)	
☐ per E-Mail	☐ per Post	
☐ St.-ID-Nr. (Ausland)		
☐ *E-Mail		

Befund:

☐ Einsender	☐ Tierhalter	☐ Dritte*
☐ per E-Mail	☐ per Fax	☐ per Post
☐ *E-Mail		

Patient

Rasse/Name	
Alter	
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich

Anzahl:

	Tiere oder Gruppe
--	-------------------

Entnahmedatum:

--

Vorbericht

--

Behandlung mit (z.B. Impfungen, Antibiotika etc.):

--

* Ich stimme zu, dass meine Daten zur Bearbeitung meiner Anfrage/meines Auftrags, gemäß der unter der Rubrik Datenschutz gespeicherten Datenschutzerklärung der Firma Biocheck, deren Inhalt mir bekannt ist, verarbeitet und gespeichert werden.

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Untersuchungen an!

Infektionsparameter

Einzeluntersuchungen PCR

☐ M. bovis	☐ CoronaV
☐ H. somni	☐ BRSV
☐ P. multocida	☐ PI-3
☐ M. haemolytica	

Profile**

Erreger-Nachweis (PCR)

Atemwegserkrankung

☐ BRSV / PI-3
☐ BRSV / PI-3, Mycoplasma bovis
☐ Respiratorisches Paket (M. bovis, H. somni, P. multocida, M. haemolytica, CoronaV, BRSV, PI-3)

Gewünschte Untersuchungen: (die nicht aufgeführt sind)

--