

# Untersuchungsauftrag zur Diagnose von Tierkrankheiten

an das Chemische und Veterinäruntersuchungsamt Ostwestfalen-Lippe

(außer für Tierkörper und serologische Reihenuntersuchungen. Schattierte Bereiche sind Laboreintragungen vorbehalten; Lagepläne u. techn. Anmerkungen sowie Einsendeformulare siehe <[www.cvua-owl.de](http://www.cvua-owl.de)>)

Laboreingangsdatum ..... Labor-Tgb.-Nr.: .....

Einsender ..... Besitzer .....

Str. / Nr. .... Str. / Nr. ....

PLZ / Ort..... PLZ / Ort .....

Tel. .... Fax .....

**Untersuchungsmaterial** (Bitte ankreuzen) Anzahl der Proben: .....

Kotprobe(n)  Haar / Hautprobe(n)  Organ(e) (näher bezeichnen): .....

Sekret/Tupferprobe(n) (von welchem Organ / Sekret): .....

Milchprobe(n)  Blutprobe(n)  Harnprobe(n)  Sonstiges (näher bezeichnen): .....

**Untersuchungsauftrag:**

Bakteriolog. Unters.  Resistenztest  Mykolog. Unters.  Chlamydien

nur Salmonellen  Parasitol. Unters.  Virolog. Unters.  serolog. Untersuchung

andere Untersuchungen:  
(bitte angeben) .....

**Tierart:** ..... **Rasse:** ..... **Kennzeichen:** .....

**Vorbericht:**.....

Mehrere gleichartige Proben bitte auflisten.

Ihre Ifd. Nr.	Probenart	Kennzeichen des Tieres (z.B. Ohrmarke)	Bemerkungen	Labor-ID

Wünsche Zusendung von Formularen  Faxbefund erwünscht (Fax.Nr. bitte oben angeben).

Untersuchungsbefund und Rechnung werden an den Einsender gesandt.

(Datum, Unterschrift des Einsenders)

weitere Proben vorhanden

Zentrale Anschrift: Westerfeldstr. 1	Telefonzentrale: 05231/911-9	Öffnungszeiten:
Industriegebiet West	Telefax: 05231/911-503	Mo.- Di. von 7.30 – 16.00 Uhr
32758 Detmold	E-mail: <a href="mailto:poststelle@cvua-owl.de">poststelle@cvua-owl.de</a>	Mi.- Fr. von 7.30 – 15.30 Uhr
<a href="http://www.cvua-owl.de/">http://www.cvua-owl.de/</a>		

Weitere Proben:

Untersuchungsauftrag zur Diagnose von Tierkrankheiten  
an das CVUA-OWL Standort Detmold

Einsender: .....

(außer Tierkörper und serologische Reihenuntersuchungen. Schattierte Bereiche sind  
Laboreintragen vorbehalten)     **Besitzer:** .....

Ihre lfd. Nr.	Probenart	Kennzeichen des Tieres (Ohrmarke)	Bemerkungen	Labor-ID