Chemisches und Veterinäruntersuchungsamt Münsterland-Emscher-Lippe

Anstalt öffentlichen Rechts

Per E-Mail senden | Formular drucken

Nur vom CVUA-MEL auszufüllen

Probeneingang

Amtliches Laboratorium gemäß Artikel 37 (1) der VO (EU) Nr. 2017/625. Durch die DAkkS nach DIN EN ISO/IEC 17025:2018 akkreditiertes Prüflaboratorium. Die Akkreditierung gilt nur für den in der Urkundenanlage D-PL-18514-02-00 aufgeführten Akkreditierungsumfang.

Dienstgebäude: Joseph-König-Str. 40, 48147 Münster - Lieferanschrift: Albrecht-Thaer-Str. 19, 48147 Münster
Telefon: 0251 9821-0 - Telefax: 0251 9821-191 - E-Mail: diagnostik@cvua-mel.de

Untersuchungsauftrag Tierdiagnostik

☐ Tierarzt ☐ = Auftraggeber	☐ Kreis ☐ = Auftraggeber	Tierbesitzer ☐ = Auftraggeber
Name:		
Straße, Haus-Nr.:		
PLZ, Ort:		
Tel./E-Mail:		
Reg.-Nr.:	2 7 6 0 5	2 7 6 0 5

Untersuchungsmaterial: Anzahl: ☐ ☐ Tierkörper ☐ ☐ -Tupfer ☐ Kot ☐

☐ verendet, am: ☐ ☐ getötet ☐ Gewicht (kg) ☐ Alter ☐ Kennzeichen

Tierart (ggf. Rasse): ☐ Schwein ☐ Rind ☐ Pferd ☐ Schaf ☐ Ziege

☐ Hund ☐ Katze ☐ ☐

Vorbericht: ☐

☐

Behandlung/antibiotisch vorbehandelt: ☐ Nein ☐ Ja, mit: ☐

Impfungen: ☐ Nein ☐ Ja, gegen: ☐

Bestand: Anzahl Tiere: ☐ erkrankt: ☐ verendet: ☐

gewünschte Untersuchung:

- ☐ pathologisch-anatomisch/-histologisch
- ☐ parasitologisch
- ☐ bakteriologisch
- ☐ mykologisch
- ☐ serologisch
- ☐ virologisch
- ☐ Resistenztest
- ☐ ☐

Gebührenschuldner: ☐ Tierbesitzer ☐ Tierarzt ☐ TSK NRW ☐ ☐

Ohne Unterschrift des Tierbesitzers werden die Untersuchungsgebühren vom Tierarzt/Auftraggeber übernommen, falls die Voraussetzungen für eine gebührenfreie Untersuchung nicht vorliegen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzerklärung auf der Homepage des CVUA-MEL zur Kenntnis genommen zu haben.

Datum	Unterschrift Tierbesitzer	Unterschrift Tierarzt/Kreis