

Untersuchungsauftrag Pathologie
Histopathologie von Gewebeproben

Laborvermerke: Datum:

angenommen durch:

Nr.:

	Tierbesitzer:	Tierbesitzer = Auftraggeber <input type="checkbox"/>	Tierarzt / Veterinäramt	Tierarzt = Auftraggeber <input type="checkbox"/>
Vorname, Name*				
Straße*				
PLZ, Ort*				
Telefon*				
E-Mail*				

* Adressdaten des Auftraggebers und weitere Angaben zur Bearbeitung erforderlich! Bitte leserlich eintragen!

Angaben zum Tier / Bestand:

Tierart / Rasse*:

Alter*:

Geschlecht: männlich

weiblich

kastriert / sterilisiert

unbekannt

Eingesandtes Material:

Gewebe / Organ(e): Beschreibung:

Bei Tumorverdacht: vollständig entnommen ja nein

Zytologie:

Herkunft:

Vorbericht:

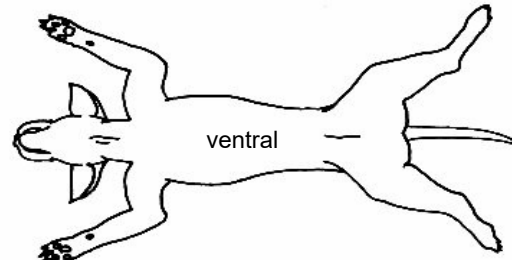
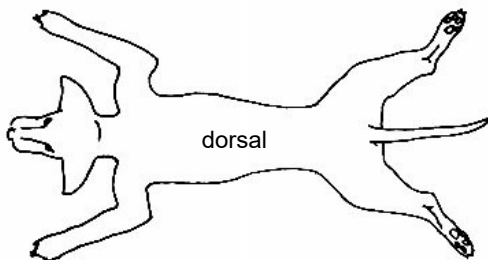
Lokalisation: (Entnahmestelle(n) bitte einzeichnen)
 solitär multipel

Kapsel: ja

nein

Rezidiv

Metastasen



Sonstiges:

Ich beantrage die Untersuchung des Untersuchungsmaterials und verzichte auf die Eigentumsrechte. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass das CVUA-OWL die im Rahmen des Auftrags erhobenen Daten speichert und unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verwendet. Mit der Übermittlung von Untersuchungsergebnissen an den von mir angegebenen Tierarzt bin ich einverstanden. Bei erhöhtem Untersuchungsaufwand können die Untersuchungskosten nach GOT vom einfachen Satz abweichen. Es gelten die Allgemeinen Geschäftsgrundlagen des CVUA OWL. **Der Befundversand erfolgt auf elektronischem Weg (E-Mail).**

Ort, Datum

Unterschrift Tierbesitzer

Unterschrift Tierarzt / Veterinäramt

Ohne Unterschrift des Tierbesitzers werden die Untersuchungskosten vom Tierarzt / Auftraggeber übernommen.