

Sektionsauftrag

Untersuchungs-Nr: **S** /

Auftraggeber/in: (z.B. Tierarzt- oder Klinik)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Tel.:

Fax:

Eingangsdatum:

Tierbesitzer/in: (bitte in Druckbuchstaben)

Praxis- / Kliniknummer

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Befund an: Einsender / Besitzer

Rechnung an: Einsender / Besitzer

Angaben zum Tier:

Gewicht:.....

Art / Rasse:.....Alter..... Geschlecht:.....

Todeszeitpunkt (Tag, Uhrzeit):..... euthanasiert / spontan verendet

Klinischer Vorbericht / Beobachtungen des Besitzers:

Klinische (Verdachts-) Diagnose:

Auffällige Laborbefunde / Voruntersuchungen:

Bisherige Behandlungen:

Spezifische Fragestellungen für die Obduktion:

Weitere, kostenpflichtige Untersuchungen sind erwünscht

nicht erwünscht

Wenn ja, welche?..... nur nach vorheriger Rücksprache

.....
Datum, Unterschrift des Auftraggebers

(evtl. weitere Angaben oder Fragen auf der Rückseite)