

# Untersuchungsauftrag Futtermittel, Lebensmittel und Umweltproben

## Einsender/Tierarzt (Stempel)

Name \_\_\_\_\_  
 Straße Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ Ort \_\_\_\_\_  
 ggf. Land \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 E-Mail \_\_\_\_\_  
 VAT-Nummer (EU-Ausland) \_\_\_\_\_

## ggf. Tierhalter/Besitzer/Empfänger Analysenkopie

Name \_\_\_\_\_  
 Straße Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ Ort \_\_\_\_\_  
 Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
 VAT-Nummer (EU-Ausland) \_\_\_\_\_

## Befund an Rechnung an Befund per

<input type="checkbox"/> Einsender	<input type="checkbox"/> Einsender	<input type="checkbox"/> Fax
<input type="checkbox"/> Kopieempfänger	<input type="checkbox"/> Kopieempfänger	<input type="checkbox"/> E-Mail
<input type="checkbox"/> Dritte(r)	<input type="checkbox"/> Dritte(r)	<input type="checkbox"/> Post

## Probe

\_\_\_\_\_ Stück entnommen am \_\_\_\_\_  
 Futtermittel  
 Lebensmittel  
 Boden  
 Gärsubstrat  
 Sonstige \_\_\_\_\_ Proben poolen?\*  ja

## ggf. Dritte

## Probeninformationen

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Untersuchungen

<input type="checkbox"/> Bakteriologische Untersuchung, aerob	16,-
<input type="checkbox"/> Clostridienanzucht, selektiv. inkl. Identifizierung relevanter Spezies	80,-
<input type="checkbox"/> Clostridienbelastung, allgemein	20,-
<input type="checkbox"/> C. botulinum, Erreger und Toxin	120,-
<input type="checkbox"/> C. botulinum, Toxingentypisierung	80,-

## Untersuchungen

<input type="checkbox"/> C. difficile, Erreger und Toxin	30,-
<input type="checkbox"/> C. perfringens, Erreger und Toxin	45,-
<input type="checkbox"/> C. perfringens, Toxingentypisierung	35,-
<input type="checkbox"/> Stammidentifizierung über 16s rDNA-Sequenz	60,-

Probenkennung		
lfd. Nr.	Kennzeichnung	mipro lab INTERN

\* Poolaufschlag € 3,-/Probe, nur für Clostridienuntersuchungen

Mit der Einsendung werden unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen anerkannt (siehe www.mipro lab.com).