

Untersuchungsauftrag KEFT

für Kot-, Einstreu-, Futtermittel- und Tränkwasserproben

Tierarzt

Name/Fa. _____

Straße Nr. _____

PLZ Ort _____

ggf. Land _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

VAT-Nummer (EU-Ausland) _____

Tierhalter

Name/Fa. _____

Straße Nr. _____

PLZ Ort _____

ggf. Land _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

VAT-Nummer (EU-Ausland) _____

Befund an	Befund per	Rechnung an	Rechnung per
<input type="checkbox"/> Tierarzt	<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Tierarzt	<input type="checkbox"/> E-Mail
<input type="checkbox"/> Tierhalter	<input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> Tierhalter	<input type="checkbox"/> Post (+ € 2,-)
	<input type="checkbox"/> Post (+ € 2,-)		

Probe

_____ Stück entnommen am _____

Probenart: Einstreu Futtermittel Tränkwasser

Kot Gülle

Datum _____ Unterschrift _____

Untersuchungen

kulturell (quantitativ) Sonderanforderungen:

Asservierung Erreger-Isolate

Resistenztest

Vorbericht

lfd. Nr.	Proben-Kennzeichnung	mipro lab INTERN