

Labor-Anforderungsschein für Tierärzte

MVZ für Laboratoriumsmedizin und Mikrobiologie Koblenz - Mittelrhein

Dr. med. Dipl.-Chem. Rüdiger Walscheid • Axel Thuy • Dr. med. Martin Kirsch • Dr. med. Thomas Mertes
Laboratoriumsmedizin • Mikrobiologie • Infektionsepidemiologie • Bluttransfusionswesen • Hämostaseologie

Viktoriastraße 35-39 • 56068 Koblenz • Tel: 0261 / 304050 • Fax: 0261 / 30405-944 • www.labor-koblenz.com



Einsender (Stempel)

Name, Vorname:

Anschrift:

Tel.:

Ort/Datum/Unterschrift:

Angaben zum Tier:

Name:

Tierart:

Rasse:

Geschlecht:

Geburtsdaten:

Besondere Hinweise:

Tierhalter:

Name, Vorname:

Anschrift:

Tel.:

Ort/Datum/Unterschrift:

Angaben zur Probe:

Datum der Probenentnahme:

Art der Probe:

Rechnung an (bitte entsprechend ankreuzen):

Tierarzt

Tierhalter

Unterschrift Rechnungsempfänger:

Anforderung:

Progesteron (VIDAS®) Vollblut/Serum 20,40 (+ 19 % MwSt)

Fragestellung: