

## Labor-Anforderungsschein für Tierärzte

**MVZ** für Laboratoriumsmedizin und Mikrobiologie Koblenz - Mittelrhein

Dr. med. Dipl.-Chem. Rüdiger Walscheid

Laboratoriumsmedizin • Mikrobiologie • Infektionsepidemiologie • Bluttransfusionswesen • Hämostaseologie

Viktoriastraße 35-39 • 56068 Koblenz • Tel.: 0261 30405-0 • Fax: 0261 30405-944 • [www.labor-koblenz.de](http://www.labor-koblenz.de)



### 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 Euro (+ 19 % MwSt)

### Fragestellung: