

Labor-Anforderungsschein für **Tierärzte**

MVZ für Laboratoriumsmedizin und Mikrobiologie Koblenz - Mittelrhein

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

Viktoriastraße 35-39 • 56068 Koblenz • Tel.: 0261 30405-0 • Fax: 0261 30405-944 • www.labor-koblenz.de



Einsender (Stempel)

Name, Vorname:

Anschrift:

Tel.:

Ort/Datum/Unterschrift:

Tierhalter:

Name, Vorname:

Anschrift:

Tel.:

Ort/Datum/Unterschrift:

Rechnung an (bitte entsprechend ankreuzen):

Tierarzt

Tierhalter

Unterschrift Rechnungsempfänger:

Angaben zum Tier:

Name:

Tierart:

Rasse:

Geschlecht:

Geburtsdaten:

Besondere Hinweise:

Angaben zur Probe:

Datum der Probenentnahme:

Art der Probe:

Anforderung:

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

Fragestellung: