

UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG

BLUTBILD HUND

Name, Vorname
des Auftraggebers _____

Straße _____

Ort/PLZ _____

Telefon, Mobil _____

E-Mail _____

Tierarztpraxis _____

Straße _____

Ort/PLZ _____

Telefon, Mobil _____

E-Mail _____

Name des Tieres

Alter

Geschlecht

Rasse

m

w

Bemerkungen zur (Vor-) Behandlung des Tieres:

Bitte wählen Sie die gewünschten Untersuchungen

BLUTBILDER

Allgemeinuntersuchung (AP,ASAT,ALAT,Bilirubin,Eiweiß,GLDH,Harnstoff, Kreatinin,Lipase,Glukose, gr.BB)

Leberstoffwechsel (ALAT,ASAT,AP,Bilirubin,Eiweiß,GLDH)

Nierenprofil (Ca,Cl,Eiweiß,Harnstoff,K,Kreatinin,Na,P,kl. BB)

großes Blutbild

kleines Blutbild

Probenmaterial: Serum,
EDTA, NaF (je 1x)

ELEKTROLYTE & VITAMINE

Calcium

Mangan

Vitamin A

Chlorid

Natrium

Vitamin E

Eisen

Phosphat

Kalium

Selen

Kupfer

Zink

Magnesium

Probenmaterial: Serum

KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG

Ich beauftrage Sie hiermit, die obengenannten Untersuchungen durchzuführen und erkläre mich bereit, die anfallenden Kosten zu übernehmen.

Ort, Datum, Unterschrift
Tierhalter _____

Ort, Datum, Unterschrift
Tierarzt _____