



LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

INSTITUT FÜR TIERPATHOLOGIE



Institut für Tierpathologie, LMU, Veterinärstr. 13 80539 München

Tel.: +49 89 2180 2530; FAX.: +49 89 2180 2544

Von Einsender auszufüllen:

Datum:

Einsendende/r Tierärztin/Tierarzt:

E-Mail:

Tierbesitzer/in:

E-Mail:

Tierart, Rasse:	Alter, Geschlecht:	besondere Kennzeichen: Patientennummer:
-----------------	--------------------	--

I. Antrag auf Sektion und Gutachten

Vorbericht: Krankheitserscheinungen, -dauer, Behandlung, klinische Diagnose:

Natürlicher Tod am: euthanasiert am: Zahl gleichartig erkrankten Tiere:
 Größe des Tierbestandes:
 Der Durchführung einer von unserem Institut aus diagnostischen Gründen für sinnvoll erachteten kostenpflichtigen
 mikrobiologischen Untersuchung wird zugestimmt: ja nein

II. Antrag auf histologische oder zytologische Untersuchung und Gutachten

- Tumoreinsendung/ Anzahl:	- Organ:
- Lokalisation:	- Fragestellung:
- Besteht seit:	- klinische Diagnose:
- Frühere OP:	- Metastasenverdacht:

Zustand des Einsendungsmaterials: Frisch Fixiert Ausstriche/ Anzahl:
 Neue Formulare: <http://www.patho.vetmed.uni-muenchen.de/diagnostik/index.htm>

Kostenübernahmeerklärung (wenn der Besitzer gleichzeitig der Einsender ist).

Der/ Die Unterzeichnende/r erklärt hiermit die anfallenden Kosten zu übernehmen.

Name:

Unterschrift:

Vom Institut auszufüllen:

Eingangsdatum:	Tagebuchnummer:
Versandart: Post <input type="checkbox"/> Bote <input type="checkbox"/> Bemerkungen:	