



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/in auszufüllen

Datum: __/__/____

Einsender/in:

Tierbesitzer:

Adresse:

Mail:

Tel.: Betriebs-Nr.: Balis-Nr. _____ TSK-Nr: _____

Tierart:

Alter:

Geschlecht: M W MK WK

Rasse:

Patientennummer:

Patientenname:

besondere Kennzeichen:

Antrag auf Untersuchung der Todesursache mit Sektion und Gutachten

Vorbericht: Krankheitserscheinungen, -dauer, Behandlung, klinische Diagnose, Ansprechen auf Therapie:

Natürlicher Tod am:

euthanasiert am:

Zahl gleichartig erkrankter Tiere:

Größe des Tierbestandes:

**Tierkörper an ein Krematorium
(kostenpflichtig) weiterleiten?**

ja nein

**Der Durchführung weiterer, diagnostisch sinnvoller,
kostenpflichtiger Untersuchungen wird zugestimmt:**

ja nein

*Falls hier keine Angabe gemacht wird, wird der
Tierkörper nach der Sektion entsorgt (kostenlos).
Eine Einäscherung im Krematorium ist dann **nicht
mehr möglich.***

Kostenübernahme- und Einverständniserklärung (von Besitzer:in oder der bevollmächtigten Person).

Mit Unterzeichnen dieser Erklärung erklärt der/die Einsender:in die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben, willigt in die ausgewiesenen Geschäftsbedingungen des Instituts ein, nimmt zur Kenntnis, dass eine Rückgabe von Tierkörpern und/oder Tierkörperteilen aus infektions-hygienischen Gründen grundsätzlich nicht möglich ist und erklärt sich mit der Verwendung der eingesandten Proben, bzw. von bei der Sektion gewonnenen Proben zu weitergehenden Forschungs- und Studienzwecken sowie der Veröffentlichung der entsprechenden Ergebnisse und der damit zusammenhängenden relevanten anonymisierten probenbezogenen Daten einverstanden.

(Geschäftsbedingungen: <https://www.patho.vetmed.uni-muenchen.de/diagnostik/index.html>)

Name:

Unterschrift:

Vom Institut auszufüllen:

Eingangsdatum:

Tagebuchnummer:

Versandart: Post

Bote

Bemerkungen: