



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:
E-Mail:	E-Mail:
Tel.:	Tel.:
Betriebsnummern: Balis-Nr. _____ TSK-Nr: _____	

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

I. Antrag auf Sektion und Gutachten

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

Natürlicher Tod am: euthanasiert am: Zahl gleichartig erkrankter Tiere: _____
 Größe des Tierbestandes: _____
 Der Durchführung einer aus diagnostischen Gründen für sinnvoll erachteten kostenpflichtigen mikrobiologischen Untersuchung wird zugestimmt: ja nein Tierkörper an ein Krematorium weiterleiten: 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 und Preislisten: <http://www.patho.vetmed.uni-muenchen.de/diagnostik/index.htm>

Kostenübernahmeerklärung (wenn der Besitzer gleichzeitig der Einsender ist).
 Mir ist bekannt, dass eine Rückgabe von Tierkörpern und/oder Tierkörperteilen aus infektions-hygienischen Gründen grundsätzlich nicht möglich ist.
 Name: Unterschrift:

Vom Institut auszufüllen:

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