

## Untersuchungsauftrag Einzeltier/Herdendiagnostik (Milch)

- Fasciola hepatica-Antikörper (Leberegel)
- Ostertagia ostertagi-Antikörper (Magen-Darm-Wurm)
- Bovine Virusdiarrhoe-Antikörper (BVD)
- Coxiella burnetii-Antikörper (Q-Fieber)
- Coxiella burnetii-Erregernachweis (PCR) *-nur Einzeltiere-*
- Paratuberkulose (MAP)-Antikörper

**Anschrift Einsender / Haustierarzt (Stempel):**

*Nur vom Labor auszufüllen:*

Eingangs-Datum:	<input type="text"/>
Labor-Nummer:	<input type="text"/>
Ausw.-Kz:	<input type="text"/>

**Material:**  Einzelmilch  Sammelmilch Tierart: \_\_\_\_\_

Wird vom Labor  
ausgefüllt!

Datum der Entnahme	Barcode/ Röhrchenbeschriftung	Tierhalter	Betriebsregistriernummer	Anzahl Kühe/Probe	TGB-Nr.:

**Ergebnis an:**  Besitzer  Tierarzt  sonstige: \_\_\_\_\_  
 Brief  Fax  E-Mail  Brief  Fax  E-Mail  Brief  Fax  E-Mail

**Rechnung an:**  Besitzer  Tierarzt  sonstige: \_\_\_\_\_

Es gelten die AGB der LUFA Nord-West (siehe Internet: www.lufa-nord-west.de).  
Die LUFA Nord-West ist ein Unternehmen der LWK Niedersachsen.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_