

## Untersuchungsauftrag KEFT

für Kot-, Einstreu-, Futtermittel- und Tränkwasserproben

**Tierarzt**

Name/Fa. \_\_\_\_\_

Straße Nr. \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

ggf. Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

VAT-Nummer (EU-Ausland) \_\_\_\_\_

**Tierhalter**

Name/Fa. \_\_\_\_\_

Straße Nr. \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

ggf. Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

VAT-Nummer (EU-Ausland) \_\_\_\_\_

Befund an	Befund per	Rechnung an	Rechnung per
<input type="checkbox"/> Tierarzt	<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="checkbox"/> Tierarzt	<input type="checkbox"/> E-Mail
<input type="checkbox"/> Tierhalter	<input type="checkbox"/> Fax	<input type="checkbox"/> Tierhalter	<input type="checkbox"/> Post (+ € 2,-)
	<input type="checkbox"/> Post (+ € 2,-)		

**Probe**

\_\_\_\_\_ Stück entnommen am \_\_\_\_\_

Probenart:  Einstreu  Futtermittel  Tränkwasser  
 Kot  Gülle

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

**Untersuchungen**

kulturell (quantitativ)  Sonderanforderungen:

Asservierung Erreger-Isolate

Resistenztest

**Vorbericht**

lfd. Nr.	Proben-Kennzeichnung	mipro lab INTERN