

Untersuchungsauftrag

Einsender (mit Telefonnummer und Email)

An  
LMU - Tierärztliche Fakultät  
Lehrstuhl für Bakteriologie & Mykologie,  
Gebäude MBio I  
Sonnenstraße 24

D-85764 Oberschleißheim

Bei Fragen zu speziellen Untersuchungen:  
Tel. +49 (0)89 2180 -2520 (Labor Bakteriologie)  
-2598 (Labor Mykologie)  
-2533 (Dr. Georg Wolf)

Name und Adresse des Tierhalters

Angaben zum Tier

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tierart/Rasse

Name

(w) (m) (k)  
Geschlecht

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
ID-Nummer

Probenmaterial: \_\_\_\_\_

Entnahmedatum: \_\_\_\_\_

Vorbericht: \_\_\_\_\_

klinische Verdachtsdiagnose: \_\_\_\_\_

Vorbehandlung (insbes. Antibiose): \_\_\_\_\_

angeforderte Untersuchungen:

bakteriologisch kulturell

Antibiogramm

Salmonellen-Anreicherung

mykologisch kulturell

virologisch

\_\_\_\_\_

Mit der Speicherung der Daten zur Verwaltung und Auswertung der Befunde bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift