

Untersuchungsauftrag Medikamentenkontrolle bei Kaufuntersuchung

Diese Fläche bitte NICHT beschriften

Auftraggeber (Tierarzt)

Kunden-Nr.(falls vorhanden): _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Tel.: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

(Datum, Unterschrift des Auftraggebers)

Pferd

Name: _____

Lebensnummer: _____

Chip-Nr.: _____

SIRE (France): _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Farbe: _____

Probenentnahme-Kit für A-und B-Probe

Kit-Nr.: _____

Datum der Entnahme: _____

Kit-Bestellung

Berlinger Lausanne Kit: A- und B- Probengefäße, Gelröhrchen BD Vacutainer® LH PST™ II mit Haltern und Kanülen, Einmalhandschuhe und Desinfektionstücher.

Bestellung von _____ (Anzahl) Kits 31,50 €/Kit

Labor Dr. Böse GmbH

Carl-Zeiss-Str. 6

DE - 31177 Harsum

☎: +49-(0)5127-90205-0

Fax: +49-(0)5127-90205-55

E-Mail: mail@labor-boese.de

böse

••• ist gut!

Käufer

Name, Vorname: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Verkäufer

Name, Vorname: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Rechnungsempfänger

Einrichtung eines neuen Kundenkontos: 8 €

Kunden-Nr. (falls vorhanden): _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Tel.: Fax: _____

E-Mail: _____

Ust.-ID: _____

Rechnungsversand per Post per Email

Bankeinzug (nur DE)

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

SWIFT/BIC: _____

(Datum, Unterschrift des Rechnungsempfängers)

Alle Preise verstehen sich als Nettopreise zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Auftragsannahme nur bei Verwendung versiegelter Probengefäße, bei Vollständigkeit der Angaben und gem. AGBs und Datenschutzerklärung: siehe www.labor-boese.de

Medikamentenkontrolle bei Kaufuntersuchung

Probenentnahmeprotokoll:

Im Rahmen einer Kaufuntersuchung wurden am

_____ (Datum der Probenentnahme)

durch den beauftragten Tierarzt

_____ (Vor- und Zuname, Unterschrift des Tierarztes)

in Anwesenheit des (der) Zeugen

_____ (Vor- und Zuname, Unterschrift des Zeugen)

_____ (Vor- und Zuname, Unterschrift des Zeugen)

von dem Pferd

_____ (Name des Pferdes)

_____ (Lebensnummer)

_____ (Chip-Nr.)

Blutproben gewonnen und in Probenentnahme-Gefäße für A- und B- Probe mit der Nummer

_____ (Kit Nr.)

überführt und anschließend versiegelt.

A- und B-Probe werden gekühlt an die Labor Dr. Böse GmbH versendet und dort entsprechend des im Folgenden erteilten Auftrages bearbeitet.

Untersuchung A-Probe, Einlagerung B-Probe

Die A-Probe wird in versiegeltem Zustand an ein akkreditiertes Partnerlabor für die Durchführung der Analytik weitergeleitet. Die B-Probe wird bis zur Durchführung weiterer Untersuchungen, jedoch maximal für 6 Monate, in versiegeltem Zustand eingelagert. Eine Analytik aus der B-Probe erfolgt erst nach gesonderter Auftragserteilung durch den Auftraggeber.

Analytik

NSAIDs + Corticosteroide + Sedativa + Lokalanästhetika

Standard, mind. 10 Arbeitstage 290 €

Express, ca. 6 Arbeitstage 435 €

Bisphosphonate

Standard, mind. 10 Arbeitstage 145 €

Express nicht möglich

Anabole Steroide

Standard, mind. 10 Arbeitstage 165 €

Express, ca. 6 Arbeitstage 215 €

Die Ergebnisse werden unter Anwendung der IFHA International Screening Limits, sofern verfügbar, bewertet und befundet.

Befund

deutsch englisch französisch

Original per Post: Ja Nein

Original an: _____

Kopie an (Fax/E-Mail): _____

Einlagerung A- und B-Probe

33 €

Einlagerung von A- und B-Probe für maximal 6 Monate im Hinblick auf eventuelle spätere Untersuchungen.

Wichtiger Hinweis zur Probeneinlagerung!

Bitte beachten Sie, dass wir eine fachgerechte Einlagerung von A- und B-Proben in versiegelten Probengefäßen nur bei Verwendung des Berliner Lausanne Kits und der im Kit enthaltenen Blutröhrchen mit Trenngel gewährleisten können (siehe oben „Kit-Bestellung“).