



Antrag auf Progesteronbestimmung

Tierhalter / Besitzer:

Name: _____

Vorname: _____

muss nur ausgefüllt werden, wenn Rechnungsempfänger:

Strasse/Nr.: _____

Plz Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

Email: _____

Einsendende Tierarztpraxis:

Stempel:

Fax: _____

Email: _____

Rechnung an Tierarzt
 Tierhalter / Besitzer

Angaben zur Hündin:

Rasse: _____

Name: _____

falls verfügbar:

Wurfdatum: _____

Farbe: _____

Chipnummer: _____

Probenmaterial:

1 ml Serum

5 ml Vollblut

(Bitte kein EDTA!)

Datum der Blutprobenentnahme:

Befund bitte an: Tierhalter

Praxis

Per: Email
Fax
Telefon

Email
Fax
Telefon

Ort

Datum

Unterschrift
(Tierbesitzer falls Rechnungsempfänger)