

wird vom Labor ausgefüllt	Tgb.Nr. <input type="text"/>	Eingang am <input type="text"/>	Uhrzeit <input type="text"/>	Übernehmer <input type="text"/>
	Kühlung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Besitzer <input type="checkbox"/> Bote/Tzt. <input type="checkbox"/> Paketdienst		Plombierung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Transport <input type="checkbox"/> Kühlbox <input type="checkbox"/> Karton/Schachtel <input type="checkbox"/> Plastiksack <input type="checkbox"/> ohne Verpackung			Nummer <input type="text"/>

Histologie / Zytologie Untersuchungsantrag

Tierarzt Name / Adresse <input type="text"/>	Besitzer Name: <input type="text"/> Adresse: <input type="text"/> PLZ: <input type="text"/> Ort: <input type="text"/> Tel.: <input type="text"/> Lfbis: <input type="text"/>
--	---

Befund und Rechnung an <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer - Auftraggeber	Befundkopie an <input type="checkbox"/> Tierarzt <input type="checkbox"/> Tierbesitzer - Auftraggeber
--	--

Tierart: <input type="text"/>	Alter: <input type="text"/>
Rasse: <input type="text"/>	Geschlecht: <input type="text"/>

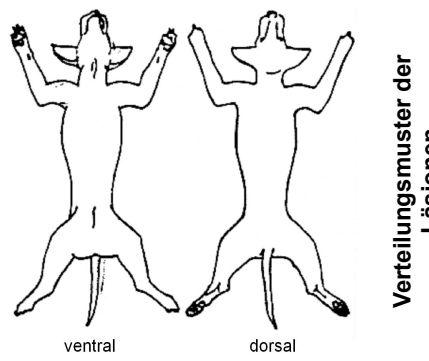
Gewünschte Untersuchungen

Histologie von: Hautbiopsien Tumorproben Organmaterial

Zytologie von:

Sonstiges: Hautgeschabsel Trichogramm Bakterienkultur Pilzkultur Ektoparasiten

Klinischer Bericht: <input type="text"/>	Bisherige Therapien: <input type="text"/>
--	---

Angaben bei Tumorverdach	
<input type="checkbox"/> In der Haut <input type="checkbox"/> verschieblich <input type="checkbox"/> gut abgrenzbar <input type="checkbox"/> solitär <input type="checkbox"/> metastasierend <input type="checkbox"/> subkutan <input type="checkbox"/> nicht verschieblich <input type="checkbox"/> schlecht abgrenzbar <input type="checkbox"/> multipel <input type="checkbox"/> rezidivierend	
Vermutungsdiagnosen: <input type="text"/>	

<p><i>(Teil-)Untersuchungen dürfen an kompetente Unterauftragnehmer weitergegeben werden. In diesem Fall werden Sie ersucht, Ihr schriftliches Einverständnis abzugeben.</i></p> <p><u>Unterschrift Kunde</u></p>	<p><i>Alle Daten werden EDV-mäßig erfasst und streng vertraulich behandelt.</i></p> <p><i>Keime die Zoonosen verursachen / anzeigepflichtig sind, müssen von uns zur Identifizierung an das Referenzlabor weitergeleitet werden.</i></p> <p><i>Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen des ILV Kärnten. (siehe: www.lua.ktn.gv.at)</i></p>
---	--