|  |  |
| --- | --- |
| **Sektionsantrag**  **Zoo- und Wildtiere** | |
| Bitte füllen Sie alle relevanten Felder aus. Mit dem Tabulator kommen Sie in das nächste Textfeld. | | | |
| **Spezies:** | **Wiss. Name:** | | **Tiernummer/Tiername:** |
| **Alter:** | **Geschlecht:** | | **Chip/Ring-Nummer:** |
| **Gewicht (kg):** | **SSL (cm):** | | **Name des Tieres:** |
| **Klinik/Praxis oder Einsender:**  Adresse:  Postleitzahl, Ort:  **Telefon:**  **Unterschrift einsendende Tierärzt\*in:** | | | **Erhält Bericht und Rechnung:**  **Tierärzt\*in**  **Besitzer\*in**    **Bericht erfolgt** **per E-Mail**  E-Mail-Adresse: |
| **Besitzer\*in, Züchter\*in, Tierpark:**  Adresse:  Postleitzahl, Ort:  **Telefon:** | | |
| **Todestag und -zeit:** | **Einzelfall**  **Gruppen- oder Bestandsproblem** | |
| **Todesart:**  Spontan  Euthanasie  Methode: | **Material:**  Tierkörper  Organ/Gewebe | | **Tierkörper zur Präparation für Zoologische Gärten1:** |
| **VORBERICHT**  (Klinische Befunde? Therapie? Einzeltiererkrankung? Haltung? Fütterung?) | | | |
| **SPEZIFISCHE FRAGESTELLUNGEN**    Sektion am Samstag mit Kostenzuschlag erwünscht (Samstagszuschlag entfällt bei Seuchenverdacht und/oder Bestandesproblem) | | | |

Mit Einreichung des vorliegenden Formulars bzw. des Untersuchungsantrags anerkennt der Auftraggeber die Anwendbarkeit der Allgemeinen Geschäfts­be­din­gungen des Instituts für Veterinärpathologie der Universität Zürich (AGB IVPZ), einsehbar unter <http://www.vetpathology.uzh.ch/de/Diagnostik.html>. Das IVPZ   
ist be­rech­tigt, nach Abschluss der Untersuchung noch vorhandenes Unter­suchungs­material für Forschung und Lehre weiterzuverwenden.

**1** **Zoologische Gärten**: Falls Sie weitergehende spezifische Pläne mit dem Tierkörper haben, bitten wir Sie, dies mit dem/der Sektions-leiter\*in zu besprechen.