|  |
| --- |
| **Sektionsantrag****Haus- und Nutztiere** |
| Bitte füllen Sie alle relevanten Felder aus. Mit dem Tabulator kommen Sie in das nächste Textfeld. |
| **Tierart:**       | **Rasse:**       | **Betriebs-/TVD -Nummer:**       |
| **Alter:**       | **Geschlecht:**       | **Chip-Nummer\*:**      **Ohrmarke\*:**      \* des Muttertieres bei Abort/Totgeburt |
| **Gewicht (kg):**       | **SSL (cm):**       | **Name des Tieres:**       |
| **Klinik/Praxis oder Einsender\*in:**      Adresse:      Postleitzahl, Ort:      **Telefon:**       | **Erhält Bericht und Rechnung:****[ ]  Tierärzt\*in****[ ]  Besitzer\*in**     **Bericht erfolgt** **per E-Mail** E-Mail-Adresse:       |
| **Besitzer\*in:**      Adresse:      Postleitzahl, Ort:       |
| **Todesart:** [ ]  Gestorben [ ]  Euthanasiert -  [ ]  Totgeburt [ ]  Abort       |
| **Todestag und -zeit:**      **[ ]  Einzelfall** **[ ]  Gruppen- oder Bestandsproblem** | **Material:** [ ]  Tierkörper [ ]  Organ/Gewebe | **Kremation1:** [ ]  keine Kremation [ ]  Kremation |
| **KLINISCHE VORGESCHICHTE** (Symptome? Behandlung? Einzelfall? Haltung? Fütterung?)      |
| **FRAGESTELLUNG**     **[ ]** 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 Falls Sie eine Kremation wünschen, füllen Sie bitte den Kremationsantrag des gewünschten Krematoriums vollständig aus und legen Sie diesen bei.