

**Kategorie 1 Material**

Probe für Forschung u. Diagnostik

An das Zentrallabor
Klinik für Kleintiere
Prof. Dr. med. vet. A. Moritz
Frankfurter Straße 114
35392 Gießen**EINSENDER:**

Datum: _____

Antrag auf zytologische Untersuchung**Tiername:****Tierart:****Rasse:****Besitzername:****Alter/Geburtsdatum des Tieres:****Geschlecht:** m mk w wk **Probe:** _____**Ort der Probenentnahme:** _____**Anzahl der Ausstriche:** (bitte möglichst immer auch ungefärbte Ausstriche einsenden)bereits gefärbt: ungefärbt: **Vorbericht:**

(Bei Ergüssen und Liquor bitte Zellzahl und Proteingehalt angeben)

Befundübermittlung: per Fax: E-Mail: **Faxnummer/E-Mail:** _____