Rechtsmedizinisches Labor für forensisch-toxikologische Analytik
und klinisch-toxikologisches Labor
Robert-Koch-Straße 40, 37075 Göttingen

Klinisch-toxikologisches Labor

0551-39 9613 Telefon

0551-39 22134 Fax

UNIVERSITÄTSMEDIZIN GÖTTINGEN UMG

Auftraggeber/in (Tierhalter/in):	interne Bearbeitungsvermerke, nicht ausfüllen:
Der/die Auftraggeber/in verpflichtet sich, die Kosten der Analyse zu übernehmen. _____ Unterschrift Auftraggeber/in.	Eingang: Befund-Nr:

Einsender (Tierklinik oder Institution):	**Untersuchungs-material**	Datum u. Uhrzeit der Probennahme
☐ Hiermit bestätigt der Einsender im Auftrag des Tierhalters zu handeln.	Magen	
Patientendaten	Serum	
Name:	Urin	
Pat.Nr.:		

V.a. .....

☐ ..... Intoxikation

Kurz-Anamnese:

Medikation (qual.):

☐ Toxikologisches Screening / unbekannte Stoffe

☐ gezielte Suche nach ……