



Amtliches Laboratorium gemäß Artikel 37 (1) der VO (EU) Nr. 2017/625. Durch die DAkkS nach DIN EN ISO/IEC 17025:2018 akkreditiertes Prüflaboratorium. Die Akkreditierung gilt nur für den in der Urkundenanlage D-PL-18514-02-00 aufgeführten Akkreditierungsumfang.

Dienstgebäude: Joseph-König-Str. 40, 48147 Münster - Lieferanschrift: Albrecht-Thaer-Str. 19, 48147 Münster
Telefon: 0251 9821-0 - Telefax: 0251 9821-191 - E-Mail: diagnostik@cvua-mel.de

Nur vom CVUA-MEL auszufüllen!

Probeneingang

Datum

Handzeichen

MEL

-

Auftrags-Nr.

Untersuchungsauftrag Blut/Tupfer/Kot (max. 15 Proben)

Lfd. Nr.	Kennzeichen: LOM, OM, Chip (Sonstiges: Rasse, Signalement, Name)	Alter (in Monaten)	zur Untersuchung auf (z. B. 1, 3)	bei Blut- proben: AG=Antigen AK=Antikörper	Barcode/ Röhrchen-Nr.
-------------	---	-----------------------	---	---	--------------------------



Amtliches Laboratorium gemäß Artikel 12 (1) der VO (EG) 882/2004. Durch die DAkKS nach DIN EN ISO/IEC 17025:2018 akkreditiertes Prüflaboratorium. Die Akkreditierung gilt nur für den in der Urkundenanlage D-PL-18514-02-00 aufgeführten Akkreditierungsumfang.

Dienstgebäude: Joseph-König-Str. 40, 48147 Münster - Lieferanschrift: Albrecht-Thaer-Str. 19, 48147 Münster
Telefon: 0251 9821-0 - Telefax: 0251 9821-191 - E-Mail: diagnostik@cvua-mel.de

Datum

Handzeichen

MEL

-

Auftrags-Nr.

Untersuchungsauftrag Blut/Tupfer/Kot (max. 15 Proben)

Lfd. Nr.	Kennzeichen: LOM, OM, Chip (Sonstiges: Rasse, Signalement, Name)	Alter (in Monaten)	zur Untersuchung auf (z. B. 1, 3)	bei Blut- proben: AG=Antigen AK=Antikörper	Barcode/ Röhrchen-Nr.
-------------	---	-----------------------	---	---	--------------------------