



Abteilung Fischkrankheiten und
Fischhaltung
Stiftung Tierärztliche Hochschule
Hannover

Abteilungsleiterin:
PD Dr. Verena Jung-Schroers
Bünteweg 17
30559 Hannover
Tel.: 0511/953 - 8889
Fax: 0511/953 - 8587
fisch@tiho-hannover.de

Untersuchungsvertrag

Einsendebogen für diagnostische Untersuchungen

Einsender	(Haus-) Tierarzt *
Nachname/Vorname:	Praxis:
Straße:	Straße:
Postleitzahl / Ort:	Postleitzahl / Ort:
Telefon:	Telefon:
Fax:	Fax:
Email:	Email:

***zwingend erforderlich für die Übermittlung von Behandlungsempfehlungen**

Probenmaterial: _____ Probennahmedatum: _____

ungekühlt gekühlt ($\leq 8^{\circ}\text{C}$) gefroren ($\leq -20^{\circ}\text{C}$) tiefgefroren (-80°C)

Transportmedium: nein ja, folgendes: _____

Fischart(en): _____

Haltungstemperatur: _____ $^{\circ}\text{C}$

Vorbehandlung: nein ja, folgende: _____

Vorbericht/beobachtete Symptome: _____

Untersuchungsauftrag (ggf. nach Probenentnahme/-aufarbeitung):

- Sektion (Beurteilung pathologischer Veränderungen des Fisches inklusive Parasitologie und Beurteilung der inneren Organe)
 bakteriologische Untersuchung (inklusive Resistenztest)
 virologische Untersuchung KHV CEV VHS, IHN, IPN Sonstiges: _____
 chemische Wasseranalyse (Standard: pH, NH₄⁺, NO₂⁻, NO₃⁻, KH, GH) zusätzlich (falls möglich): _____
 mikrobiologische Untersuchung der Gesamtkeimzahl und des Leitkeims (Wasserprobe)
 histologische Untersuchung
 sonstiges: _____
-
-

Ich wünsche eine Befundmitteilung per E-Mail Fax Post

zusätzlich an: _____

1.) Für die Behandlung gelten die *Ordnung über die Entgelte der Kliniken und nichtklinischen Einrichtungen und Institute* nebst *Leistungsverzeichnis der Abteilung Fischkrankheiten und Fischhaltung* sowie die *Bedingungen für die Behandlung von Tieren in den Kliniken* sowie für die *Diagnostik in den nichtklinischen Einrichtungen und den Instituten der Tierärztlichen Hochschule Hannover*. Diese Regelungen werden ausdrücklich zum Vertragsbestandteil erklärt. Die Vertragspartei erklärt sich mit der Geltung einverstanden.

2.) Bitte informieren Sie sich über die *Ordnung über die Entgelte* und die *Behandlungsbedingungen*, die in der *Anmeldung der Abteilung Fischkrankheiten und Fischhaltung* ausliegen und auch auf *Anforderung* oder unter [https://www.tiho-hannover.de/universitaet/veroeffentlichungen/Hochschuleinrichtungen und Organisationseinheiten](https://www.tiho-hannover.de/universitaet/veroeffentlichungen/Hochschuleinrichtungen%20und%20Organisationseinheiten) eingesehen werden können.

3.) Hiermit bevollmächtigt die Vertragspartei die *Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover*, im Rahmen der *Behandlung* erforderliche Leistungen an Dritte (z.B. Labore) abzugeben. Die Vertragspartei ist damit einverstanden, dass solche Leistungen ihr direkt durch den jeweiligen Dritten in Rechnung gestellt werden.

Hannover, den _____

(Unterschrift Vertragspartner)

(Unterschrift Vertreter der Einrichtung)