

Ripac-Labor GmbH	Abholauftrag	Seite 1 von 1
FB-244-03	Abholung von Tierkörpern, Organen und sonstigen veterinärmedizinischen Proben	Gültig ab 01.06.2026 Nächste Revision: 01.06.2029

Ripac-Labor GmbH
Diagnostikabteilung
Am Mühlberg 10
14476 Potsdam
Tel. +49-331-58 18 40-0
+49-331-58 18 40-10 (Diagnostik)
E-Mail: diagnostik@dopharma-ripac.com



Auftrags-Nr.: D.....

Probeneingang:

vom Ripac-Labor auszufüllen

Tierarzt / Einsender:

Name:

E-Mail:

Telefon:

Anschrift:

Tierhalter / Bestand:

Name:

E-Mail:

Telefon:

Anschrift:

Abholadresse: Tierarzt (s. o.) Tierhalter / Bestand (s. o.) **sonstige Adresse (s. u.)**

Name / Betrieb: **Gewünschtes Abholdatum:**

Zusatz: **Zeitfenster: zwischen und Uhr**

Straße: **Ansprechpartner (vor Ort):**

PLZ: Ort: **Telefon-Nr. Ansprechpartner:**

Abzuholendes Untersuchungsmaterial:

<input type="checkbox"/> Tierkörper	<input type="checkbox"/> Organe / Organpakete	<input type="checkbox"/> sonstige Proben		
<input type="checkbox"/> Huhn <input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/> Pute <input type="checkbox"/> Ferkel <input type="checkbox"/> sonstige Tierart:	Beschreibung (z. B. Darm, Leber u. a.)	Beschreibung (z. B. Kot, Futtermittel u.a.)		
Anzahl:	Anzahl: gepoolt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Anzahl: gepoolt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Gewicht:	<input type="checkbox"/> ≤1 kg	<input type="checkbox"/> 1 bis 5 kg	<input type="checkbox"/> 5 bis 10 kg	<input type="checkbox"/> ≥10 kg
Packmaß (ca.) in cm (BxLxH):	<input type="checkbox"/> 17x27x14	<input type="checkbox"/> 21x36x23	<input type="checkbox"/> 34x43x23	<input type="checkbox"/>
Untersuchungsmaterial ist	<input type="checkbox"/> ungekühlt / frisch	<input type="checkbox"/> gekühlt	<input type="checkbox"/> gefroren	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass das o. g. Untersuchungsmaterial aus einem Tierbestand kommt, welcher **frei** von anzeigepflichtigen Tierseuchen ist resp. sich **nicht** in einem tierseuchenrechtlichen Restriktionsgebiet befindet.

Datum, Ort Unterschrift:

Den ausgefüllten Abholauftrag bitte per E-Mail an diagnostik@dopharma-ripac.com oder per Fax an +49-331-581840-28 senden

Intern:

.....
 Auftragsprüfung Ripac-Labor (Datum / Unterschrift) Abholung beauftragt (Datum / Uhrzeit / Unterschrift)