



Untersuchungsauftrag Influenza

Tierbesitzer

Name _____
Straße _____
PLZ / Stadt _____
E-Mail _____
Fax _____

Tier

Rasse _____
Alter _____
Stall _____
Anzahl _____

Probenmaterial / Untersuchungen

Probennahme am _____
Material Tupferproben
Untersuchungen Influenza-PCR, bitte poolen

Bitte Rechnung und Befund an o. a. Adresse

Unterschrift