



Protokoll-Nr.

Seite von

(Bitte nicht ausfüllen)

UNTERSUCHUNGSANTRAG VIROLOGIE Zusatzblatt

Bitte in Blockschrift ausfüllen

BESITZER

Name:

Adresse:

PLZ, Ort:

Kanton:

Betriebs-Nr.:

EINSENDER / TIERARZT

Name:

Adresse:

PLZ, Ort:

Tel:

Fax:

<input checked="" type="checkbox"/> Tier-Identifikation / 1. Labor-Nr. (Rind: 12-stellige Ohrmarke)	Proben-Nr. Viro ZH	Resultat Viro ZH	<input checked="" type="checkbox"/> Tier-Identifikation / 1. Labor-Nr. (Rind: 12-stellige Ohrmarke)	Proben-Nr. Viro ZH	Resultat Viro ZH
21			41		
22			42		
23			43		
24			44		
25			45		
26			46		
27			47		
28			48		
29			49		
30			50		
31			51		
32			52		
33			53		
34			54		
35			55		
36			56		
37			57		
38			58		
39			59		
40			60		

Pflichtfeld (bei Nutztieren)

Bemerkungen

Eingangsdatum

ELISA

EM

IF

Prüfungsdatum

SNT

Immunchrom.

Virusisolation

(Bitte nicht ausfüllen)

Untersucher

PCR

IIF

Andere