



Protokoll-Nr.

Seite von

(Bitte nicht ausfüllen)

## UNTERSUCHUNGSANTRAG VIROLOGIE

### Zusatzblatt

Bitte in Blockschrift ausfüllen

#### BESITZER

Name:  
Adresse:  
PLZ, Ort:  
Kanton:  
Betriebs-Nr. (Pflichtfeld):

#### EINSENDER / TIERARZT

Name:  
Adresse:  
PLZ, Ort:  
Tel:  
Fax:

Tier-Identifikation / 1. Labor-Nr. (Pflichtfeld; Rind: 12-stellige Ohrmarke)		Proben-Nr. Viro ZH	Resultat Viro ZH	Tier-Identifikation / 1. Labor-Nr. (Pflichtfeld; 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			

Bemerkungen

(Bitte nicht ausfüllen)

Eingangsdatum

Prüfungsdatum

Untersucher

PCR

ELISA

SNT

EM

IIF

Andere (NGS u.a.)