Firma BioDoc – Feodor-Lynen-Str. 23 – 30625 Hannover

Serologie-Untersuchungsauftrag

Auftraggeber **Abweichende Rechnungsadresse**

Name

Firma / Institut

Tel. & Fax-Nr.

Strasse & Nr.

PLZ & Ort

Serum inaktiviert: Nein ☐ / Ja ☐ Serum verdünnt: Nein ☐ / Ja ☐ Verdünnung 1:__

Untersuchungsspektrum: FELASA vierteljährlich ☐ FELASA jährlich ☐

	Antigennr.:		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	11 a	12	13	14	15	16	18	19	20	20 a	20 b	22	23	24	24 a	25	26	27	28	29	30	31
Tierart (Abk.)	Proben-nummer/ Bezeichnung		MHV	SDAV/RCV	Reovirus Typ 3	TMEV	PVM	Sendaivirus	MVM	MPV	Ektromelievirus	LCMV	Adenovirus K87	Adenovirus FL	Polyomavirus	MCMV	MTV	SV5	Rotavirus	Hantaviren	KRV	Toolan H-1 Virus	RPV	RMV	P. pneumotropica	C. piliforme	M. pulmonis	M. arthritidis	T. gondii	E. cuniculi	T. cuniculi	Myxomatosevirus	GPCMV	MNV	PIV-3

Datum: Unterschrift: