

# Serologie-Untersuchungsauftrag

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



## Auftraggeber

Name  
 Firma/Institut  
 Tel. & Fax-Nr.  
 Strasse & Nr.  
 PLZ & Ort

## Abweichende Rechnungsadresse

Serum inaktiviert: Nein  / Ja      Serum verdünnt: Nein  / Ja      Verdünnung 1: \_\_\_

Antigennr.:		3	5	6	10	15	22	23	25	26															
Tierart	Probennummer/ Bezeichnung	Reovirus Typ 3	PVM	Sendaivirus	LCMV	SV5	P. pneumotropica	C. piliforme	T. gondii	E. cuniculi															
Hamster																									

Datum:

Unterschrift: