

(q)PCR-Untersuchungsauftrag

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



Auftraggeber

Abweichende Rechnungsadresse

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

Methodik:			PCR														qPCR											
Antigennr.:			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	1q	5q	7q	9q	10q	11q	12q	14q		
Probennummer/ Bezeichnung	Proben- material		Helicobacter spp.	Helicobacter bilis	Helicobacter hepaticus	Helicobacter typhlonius	Parvoviren	MPV	Murines Astrovirus	Ratten Polyomavirus 2	Murines Norovirus	Clostridium piliforme	Pasteurellaceae	MKPV	Pneumocystis spp.	TMEV	MHV	Murines Rotavirus		Helicobacter spp.	MVM/MPV	Murines Astrovirus	Murines Norovirus	Clostridium piliforme	R. heylii/pneumotropicus	MKPV	TMEV	

Datum:

Unterschrift: