



## Untersuchungsauftrag Influenza

Tierbesitzer: Name: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ/Stadt: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_

Tier/Patient: Rasse: \_\_\_\_\_  
Alter: \_\_\_\_\_  
Stall: \_\_\_\_\_  
Anzahl: \_\_\_\_\_

### Probenmaterial/Untersuchungen:

Probennahme am: \_\_\_\_\_  
Material: Tupferproben  
Untersuchungen: Influenza- PCR, bitte poolen

Bitte Rechnung und Befund an o.a. Adresse

\_\_\_\_\_  
Unterschrift