Antragsfomular Papageien

Geschlecht - Krankheitserreger - Farbmutation

DATEN DES TIERES & GEWÜNSCHTE ANALYSE(N)

ACHTUNG: Verwenden Sie bei der Probenahme für Krankheitstests für jeden Vogel neue Handschuhe

Nr.	ID/Chip	Art/Wissenschaft. Name	Geschlecht	PBFD*	APV*	Chlamydia	PDD (PCR)*	PDD (ELISA)*	Pacheco*	Aspergillose	Farbmutation	Farbmutation spezifizieren
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

WICHTIG: Seriennummer und/oder ID auch auf dem Probenbeutel angeben

DATEN DES BESITZERS

Name: .....

Vorname: .....

Adresse: .....

.....

E-Mail: .....

Telefon: .....

Daten auf dem Zertifikat angeben? (auswählen) ○ ja ○ nein

* **PBFD** = Circovirus
* **APV** = Polyomavirus
* **PDD** = Bornavirus
* **Pacheco** = Herpesvirus

PROBENAHME

Datum Probenahme: .....

Probenehmer (auswählen)

○ Besitzer
○ Tierarzt

ANMERKUNGEN

.....

UNTERSCHRIFT DES BESITZERS

Datum: .....

STEMPEL DES TIERARZTES

ZU ERGÄNZEN DURCH NEORNILAB

Empfangsdatum: .....
Unterschrift

Dieser Auftrag ist verbindlich und kann nur nach rechtzeitiger Kontaktaufnahme mit dem Labor storniert werden. Alle unsere Dienstleistungen, Preise und Ergebnisse unterliegen unseren allgemeinen Geschäftsbedingungen. Diese allgemeinen Geschäftsbedingungen sind auf Anfrage erhältlich.