

Stammeinsendung Geflügel



Stammmangement

Deutscher Platz 5e
 D-04103 Leipzig
 T +49 341 4637 9850
 F +49 341 4637 9858
 Leipzig@vaxxinova.com
 www.vaxxinova.de

Einsender: (inklusive Fax o. E-Mail für Befund)

Datum Versand Proben: _ / _ / _ _ _ _

Ihre Bezeichnung	Erreger	Huhn od. Pute	Betrieb (inklusive vollständiger Anschrift)	Betriebsstätte (inklusive vollständiger Anschrift)	Ihre Typisierung

gewünschte Bearbeitung:

- Asservierung
- Typisierung
 - E. coli Serotypisierung (O1, O2, O18, O78)
 - E. coli PCR (APEC) Virulenz-assoziierte Gene
 - ORT Serotypisierung
 - Riemerella anatipestifer Serotypisierung (bei RIPAC)

Bemerkungen

bitte um Rückruf

Ort und Datum	Unterschrift Tierarzt/-ärztin/Einsender
Befundmitteilung: <input type="checkbox"/> per Fax <input type="checkbox"/> per E-Mail	