Stammeinsendung Geflügel

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

_____

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

vaxxinova
veterinary prevention strategies

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

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: ☐ per Fax ☐ per E-Mail