



Diagnostik Untersuchungsantrag für Bestätigungsuntersuchungen

IVI, Sensemattstr. 293, 3147 Mittelhäusern
Tel. 058 469 92 11, www.ivi.admin.ch

- Email erwünscht, Email:
 Fax erwünscht, Fax-Nummer :

Bestätigung für:

- Blauzungenkrankheit
 Antikörper positiv RNA positiv
 Porzines Reproduktives und Respiratorisches Syndrom
 Antikörper positiv RNA positiv

Einsendendes Labor:

Probe ID (Labor-Nr.)	Tierhalter (TVD)	Tier-ID	KT Standort Tier	Schlachthof inkl. Kanton	Entnahme Datum	Test und Resultat Erstlabor

Datum: _____

Unterschrift: _____

Visum Laborleitung IVI:

Ausgangsdatum IVI:

Kommentar IVI:

Eingang Probe IVI:

- o.B.
 mangelhaft:

Visum:

