

**NÉBIH Állat-egészségügyi
Diagnosztikai Igazgatósága**

Budapest

Tábornok u. 2.

VIZSGÁLATI MEGRENDELŐ

vadmadárból származó minta
madárinfluenza felmérő vizsgálathoz

Általános adatok

Mintavevő
Név:
Cím:
Telefonszám:06/ / - -

Beküldő állatorvos
Név:
Cím:
Telefonszám:06/ / - -
Az állatorvos iktató száma:

A beküldött minta adatai

Származási megye:	Mintavétel ideje:
-------------------	-------------------

Minta összesítés

Állatfaj (magyar megnevezés)	Mintagyűjtés helye (Település + irányítószám)	Terület jellemzője*	Mintaszám (db)			
			Hulla	Bélsár	Kloaka- tampon	Légcső tampon

Terület státusza:

Kelt:

PH

Állatorvos

A megrendelést kérjük 2 példányban megküldeni. * Vízpart, mező stb.