

**NÉBIH Állat-egészségügyi
Diagnosztikai Igazgatósága**

Budapest
Tábornok u. 2.

VIZSGÁLATI MEGRENDELŐ

Háztáji állományból származó
minta madárinfluenza felmérő
vizsgálathoz

Általános adatok Beküldő állatorvos

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

A beküldött minta adatai

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

Minta összesítés

Mintagyűjtés helye (Település + irányítószám)	betű kódja	Állatfaj	Beküldött vérminták száma
_____			db
_____			db
_____			db
_____			db
_____			db
_____			db
_____			db
_____			db
_____			db
_____			db
_____			db
_____			db

Kelt: Terület státusza:

PH

Állatorvos

A megrendelést kérjük 2 példányban megküldeni. A településeket jelölje az "ABC" betűivel, A-tól kezdődően folyamatosan. A mintákat tartalmazó zacskókat jelölje az adott település betű kódjával.