

Chemisches und Veterinäruntersuchungsamt Ostwestfalen-Lippe

Westerfeldstr.1, 32758 Detmold, Tel.: 05231 9119, FAX.: 05231 911503

Untersuchung von <u>Blut</u> Blutproben auf	Methode ELISA
1. <input type="checkbox"/> <u>AI</u>	
2. <input type="checkbox"/>	
3. <input type="checkbox"/>	
4. <input type="checkbox"/>	

Einsender: _____

Tierbesitzer: _____

Vom Einsender auszufüllen!
(Bitte Druckschrift)

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ _____

Ort _____

Für den Tierbesitzer zuständiges Veterinäramt (KFZ-Kennz): _____

2	7	6	0	5																	
Reg-Nr. des Betriebes eintragen																					

Lit. Nr.	Rö.Nr.	Ohrmarke-Nr.	gemischt	Alter des Tieres	Ergebnis zu				Lit. Nr.	Rö.Nr.	Ohrmarke-Nr.	gemischt	Alter des Tieres	Ergebnis zu						
					1.	2.	3.	4.						1.	2.	3.	4.			
1									16											
2									17											
3									18											
4									19											
5									20											
6									21											
7									22											
8									23											
9									24											
10									25											
11									26											
12									27											
13									28											
14									29											
15									30											

Diese Ergebnismitteilung stellt keine amtstierärztliche Bescheinigung dar

Sofern im Protokoll nicht anders vermerkt, alle Proben negativ

Tag des Eingangs: _____

Tag der Befundmitteilung: _____

Datum der Probenentnahme: ____ / ____ / 200__

Unterschrift des
Beauftragten / Tierarztes

Im Auftrag
Chemisches und Veterinäruntersuchungsamt-OWL