



Institut für Molekulare Diagnostik Bielefeld

Drs. I. Poche-Blohm / F. Poche-de Vos / P. de Vos GbR, Voltmannstraße 279 a,
Postfach 10 21 73, D-33613 Bielefeld, Tel.: 0521 - 400 760 70, Fax.: 0521 - 400 760 80,
e-mail: info@geschlechtsbestimmung.de, web: www.geschlechtsbestimmung.de

Auftrag für den Virusnachweis

Absender und/oder Züchter, **Kunden-Nr.:** **Ust-IdNr.:**

Name: _____ Tel.: _____

Geb. Datum: _____ Fax: _____

Straße: _____ e-mail: _____

PLZ / Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

1. Bitte tragen Sie in die Tabelle die Angaben zu Vogelart und Ringnummer ein.

2. Wählen Sie den gewünschten Virusnachweis durch ankreuzen.

PBFDV = Psittacine Beak and Feather Disease Virus

APV = Avian Polioma Virus

Wichtig: Die zu untersuchende Feder muss dem Vogel unbedingt ausgezupft werden! Wenn Sie mehrere Vögel testen lassen möchten ist es wichtig, dass Sie entweder vor jeder Probenentnahme saubere Einmalhandschuhe anziehen oder ihre Hände desinfizieren!

Vogelart/ Spezies	Ringnummer/ Chip-Code	PBFDV	APV	IMDB-Nr.	Erg.
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		