

## Untersuchungsantrag-Rindergrippekomplex mit IBR/IPV-Ausschluss

Bitte Antrag in leserlicher Schrift ausfüllen!

<b>Einsender/Tierarzt: Name:</b> ..... Straße:..... Postleitzahl/Ort:..... Tel.Nr.:..... Fax-Nr.:..... E-Mail:..... <b>Name des Besitzers:</b> ..... <b>Lfbis Nr. des Betriebes:</b> ..... Adresse:..... Tel.Nr.:..... E-Mail:.....	<b>Datum:</b> ..... Rechnungsempfänger: <input checked="" type="checkbox"/> TGD (Kostenübernahme) Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <b>ATA informiert*?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein zusätzl. Befundempfänger? .....
---	--

### Untersuchungswunsch

PCR (Pool-PCR aus bis zu drei Tupfern)	Bakteriologie	Anbotspreis pro Einsendung
- Bovines Herpesvirus-1 - Bovines Respiratorisches Synzytialvirus - Bovines Parainfluenzavirus-3 - Mycoplasma bovis - Chlamydia spp.	- Bakteriologische Untersuchung ohne Anreicherung - Antibiogramm	<b>Pauschalverrechnung EUR 87,-</b> Preise netto zuzüglich 20% MwSt

**Untersuchungsmaterial:**      Tupfer      Serum      EDTA      Es sind pro Tier alle 3 Probenarten zu nehmen!

**Datum der Probenentnahme:** .....

**Tierart /Rasse:** RIND / .....

**Kennzeichnung (Ohrmarken-Nr.):** 1) .....  
 2) .....  
 3) .....

### Anamnese (Vorbericht):

.....  
 .....  
 .....

Stempel, Unterschrift: .....

*Tarife unter [www.ages.at](http://www.ages.at), nähere Kosteninformation auf Anfrage  
 Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der AGES ([www.ages.at](http://www.ages.at))*

