

do użytku laboratoryjnego / for lab use



VIRO VET DIAGNOSTIK
am Institut für Virologie
FB Veterinärmedizin
Justus-Liebig-Universität Gießen
Schubertstr. 81
35392 Gießen



Tel.: +49 641 99 38363
Fax.: +49 641 99 38379
e-mail: vvdagnostik@gmail.com

Zlecenie badania na obecność przeciwciał wścieklizny u psów i kotów do importu

Application form for rabies antibody testing in dogs and cats for import

- (ponowny-) Przywóz do Unii Europejskiej**
(re-) import into EC
- Inne** _____
others (e.g. Australia, Japan, Taiwan, Hawaii)
- Kontrola szczepień** (nie do celów podróży) / Vaccination control (not for travel purpose)

Proszę wypełnić drukowanymi literami. Please complete in block capitals.

Zleceniodawca (lecznica wet.) / Sender (veterinarian)

Właściciel zwierzęcia / Owner

Nazwa/Name:

Imię i nazwisko/Name:

Adres/Kraj:
Address/Country:Adres/Kraj:
Address/Country:

NIP/Tax ID:

Zwierzę / Animal

Pies / Dog Imię zwierzęcia: _____ Data urodzenia: _____
 Kot / Cat Name: _____ Date of birth: DD / MM / RRRR

Identyfikacja* Identification*: _____

* Zwierzęta muszą być jednoznacznie oznakowane (mikroczip). *Animals have to be identified unmistakably (microchip).

Historia szczepień przeciwko wściekliznie / History of rabies vaccination

Data pobrania próbki do badania:

Szczepionka / Numer serii / Data podania:

Date of collection of the blood sample:

Vaccine / Batch number / Date of administration:

_____	DD / MM / RRRR
-------	----------------

DD / MM / RRRR

Rodzaj próbki:/Type of sample:

Ilość/Quantity: ml

Wynik badania / Test report

Proszę o przesłanie wyniku badania na adres e-mail:

Test result as e-mail to:

Adres e-mail / E-mail

Zlecam miareczkowanie przeciwciał przeciwko wirusowi wścieklizny i potwierdzam poprawność podanych powyżej szczegółów.

I hereby order titration of antibodies against rabies virus and confirm the correctness of the details given above.

Podpis i pieczęć lekarza weterynarii
Signature and stamp of veterinarian

Proszę wyraźnie oznaczyć opakownie próbki / Please label sample tube unequivocally

Ważne tylko wtedy, gdy jest podpisane i opieczętowane / Valid only if signed and stamped

Pamiętaj, że Twoje dane osobowe będą gromadzone, przechowywane i przetwarzane w celu rozliczenia zamówień. Więcej informacji na temat naszej polityki prywatności można znaleźć pod adresem: http://www.uni-giessen.de/fbz/fb10/institute_klinikum/institute/virologie/diagnostik
Please note that your personal data will be collected, stored and processed for order processing billing purposes. For more information about our privacy policy, please see: <https://www.uni-giessen.de/faculties/f10/departments/departments/virology/diagnostic-laboratory/the-diagnostic-lab/data-protection-directive>