



Prof. Dr. H.-J. Thiel

Institute of Virology
Justus-Liebig-University Giessen
Frankfurter Str. 107
D-35392 Giessen



Tel: +49 (0) 641 99 38363

Fax: +49 (0) 641 99 38379

e-mail: diagnostik@vetmed.uni-giessen.de

<http://www.vetmed.uni-giessen.de/viro/de/>

Rabies antibody test / Badanie przeciwciał wścieklizny

Sender / Wysyłający

LABOKLIN

Labor für Klinische
Diagnostik GmbH
Steubenstrasse 4
Postfach 1810
97688 Bad Kissingen
Kd-Nr: 654

Clinic of Veterinary Surgeon / Zleceniodawca

(Stamp or Block letters only / Pieczęć zakładu leczniczego)

E-mail address / Adres e-mail:

VAT number / NIP:

LABOKLIN customer number (if known)

Numer Klienta LABOKLIN (jeśli jest znany)

Owner / Właściciel

Name / Imię i Nazwisko:

Street address / Ulica:

Postal code / Kod pocztowy:

Town / Miejscowość:

Country / Kraj:

*Telephone / Telefon:

*E-mail / Adres e-mail:

Animal / Zwierzę

Dog / Pies

Name / Imię:

Cat / Kot

Date of birth / Data urodzenia:

Chip- or Tattoo-No./ Nr Chip lub tatuażu:

(Mandatory! / Obowiązkowe!)

The identity of the animal (Microchip or Tattoo) is Mandatory! Sample material: Serum 1ml.

Badane zwierzę musi posiadać oznakowanie (mikrochip lub tatuaż). Materiał do badania: Surowica 1ml.

Results / Wyniki

Test result to clinic also by fax / Przesłanie wyniku do zakładu leczniczego również faxem

Please note that the results and invoice will only be sent to the veterinarian or clinic.

Należy pamiętać, że wyniki i faktura zostanie wysłana tylko do lekarza weterynarii lub zakładu leczniczego.

History of rabies vaccination / Historia szczepień przeciwko wściekliznie

Vaccine / Batch number / Date of administration

Szczepionka / Numer serii / Data podania

Date of blood sampling

/Data pobrania próbki

Additional information / Informacje dodatkowe

I hereby confirm that the above information is correct.

/Niniejszym potwierdzam, że powyższe informacje są prawdziwe.

Date, stamp and signature of veterinary surgeon / Data, pieczęćka i podpis lekarza weterynarii

Please label sample tubes uniquely. / Proszę wyraźnie oznaczyć opakowanie próbek.

* Optional info / Informacje opcjonalne