



LUDWIG-  
MAXIMILIANS-  
UNIVERSITÄT  
MÜNCHEN

KLINIK FÜR  
VÖGEL, REPTILIEN, AMPHIBIEN UND ZIERFISCHE  
LEITER: UNIV.-PROF.DR.RÜDIGER KORBEL  
ZENTRUM FÜR KLINISCHE TIERMEDIZIN  
TIERÄRZTLICHE FAKULTÄT



## Auftragschein für Virologie-Laboruntersuchungen Reptilien, Amphibien und Zierfische (Stand September 2013)

**Einsender** Name:  
Straße:  
PLZ/Ort:  
Tel.:  
Fax:  
Email:

Telefon +49 (0)89 2180-76070  
Telefax +49 (0)89 2180-76082

www.vogelklinik.de

Postanschrift  
Sonnenstraße 18  
D - 85764 Oberschleißheim

Tierart

---

Vorbericht

---

Probenart und Anzahl

---

Rechnung geht  an den Einsender  
 an den Tierbesitzer:

Name:  
Straße:  
PLZ/Ort:

---

Datum, Unterschrift des Auftraggebers

### Reptilien, Amphibien und Zierfische

Erreger oder Erkrankung	x	Nachweisverfahren	Untersuchungsmaterial
Adenoviren	<input type="checkbox"/>	PCR	Organe, Kloakentupfer
Herpesviren	<input type="checkbox"/>	PCR	Kloaken-, Rachentupfer, Organe
Paramyxoviren	<input type="checkbox"/>	RT-PCR	Kloakentupfer, Organe
Reoviren	<input type="checkbox"/>	RT-PCR	Kloakentupfer, Organe

Gewünschte Untersuchung bitte ankreuzen