

**Einsendeschein – virologische Untersuchung von  
Pferdeproben**

Name Pferd:

---

Geburtsdatum:

---

Name Einsender\*:

---

Adresse\*:

---

Adresse\*:

---

VAT/ USt-IdNr.\*

(\*zwingend erforderlich):

Befundmitteilung:

Tel.: Nr.

Untersuchungs.-Nr. :

Fax.: Nr.

E-Mail:

per Post

Untersuchungsanlass:

---

Sonstige Bemerkung:

---

Probe (gekühlt verschicken):

Vollblut  EDTA-Blut  Serum Untersuchung auf:

Equines Parvovirus ( DNA  Antikörper)

Hepacivirus ( RNA  Antikörper)

Leberbiopsie (auf Trockeneis verschicken) Untersuchung auf:

Equines Parvovirus  DNA

Hepacivirus  RNA

---

Unterschrift Einsender

Abteilung für Molekulare  
und Medizinische Virologie

Gebäude MA 6 /40

Universitätsstraße 150, 44801

Bochum

**PROF. DR. EIKE STEINMANN**

Fon +49 (0)234 32-28189

Fax +49 (0)234 32-14352

eike.steinmann@rub.de

www.rub.de/virologie