

keep free for lab use /

dejar libre para inscripciones del laboratorio



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:
 diagnostik@vetmed.uni-giessen.de

Application form for rabies antibody testing in dogs and cats for import
Formulario para el test de anticuerpos de rabia en perros y gatos para importación

- (re-) import into EC (re-) importación hacia la Unión Europea
- others / otros (e.g. / p.e. Australia, Japón, Taiwan, Hawaii)
- vaccination control (not for travel purpose) / control de la vacunación

Please complete in block capitals. / Por favor, utilice solo mayúsculas.

sender (veterinarian) / remitente (veterinario) **19037**

owner / propietario

Laboratorio Dr. Barba
 Calle Puerto Linera 14
 28935 Móstoles
 Spanien

Name / Nombre
 Address/Country
 Dirección/País

animal and sample / animal y muestra

- Dog / Perro Name Date of birth TT / MM / JJJJ
- Cat/ Gato Nombre Fecha nacimiento

Identification/Identificación*:

*Animals have to be identified unmistakably (microchip) / Animales deben ser identificados de forma inequívoca (microchip)

History of rabies vaccination / Vacunación de rabia

Vaccine / Batch number / Date of administration:
 Vacuna / N° Lote / Fecha de administración:

Date of blood sampling:

Fecha toma de muestra:

TT / MM / JJJJ

TT / MM / JJJJ

Sample material / muestra: amount/volumen ml

Test report and invoice / resultado y factura

- Test result to pet owner envíen el resultado al propietario
- Test result as FAX also: or / o envíen el resultado por FAX:
- Test result as e-mail also:

[resultados@lbarba.es;](mailto:resultados@lbarba.es)

- invoice to pet owner (only if signed)
 envíen la facture al propietario (con firma del propietario)

Signature of pet owner / Firma del propietario

I hereby order titration of antibodies against rabies virus and confirm the correctness of the details given above.
 Por la presente certifico la exactitud de los datos arriba aportados y solicito el título de anticuerpos contra larabia.

Signature and stamp of veterinarian
 Firma y sello del veterinario

Please label sample tube unequivocally! / ¡Identifique de forma inequívoca el tube con la muestra!

Valid only if signed and stamped! / ¡Válido solo con firma y sello del veterinario!

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>