



UNTERSUCHUNGSANTRAG Tollwut-Verdacht beim Menschen
DEMANDE D'ANALYSE Suspicion de rage chez l'être humain

Protokoll-Nr :
Eingang :

Institut für Virologie und Immunologie IVI, Tollwutzentrale, Länggass-Strasse 122 Postfach, CH-3001 Bern
Infos/contact : Tel : +41 31 684 23 78 E-mail : tollwutzentrale.vetsuisse@unibe.ch Website : www.ivi.admin.ch

Institution

Name

Nom

Adresse

Adresse

PLZ

NPA

Ort

Lieu

E-mail

Tel.

Patient

Name, Vorname

Nom, Prénom

Adresse

Adresse

PLZ

NPA

Ort

Lieu

Geburtsdatum

Date de naissance

Anamnese - Anamnèse

Untersuchungsmaterial – Matériel d'examen

☐ **Speichelprobe 1** **Datum und Zeit der Probenahme**
Échantillon salivaire 1 Date et heure du prélèvement

☐ **Speichelprobe 2** **Datum und Zeit der Probenahme**
Échantillon salivaire 2 Date et heure du prélèvement

☐ **Speichelprobe 3** **Datum und Zeit der Probenahme**
Échantillon salivaire 3 Date et heure du prélèvement

☐ **Hirnstamm (unfixiert)** **Datum der Probenahme**
Tronc cérébral (non fixé) Date du prélèvement

☐ **Serum** **Datum der Probenahme**
Sérum Date du prélèvement

Unterschrift
Signature

Name und Tel. des Arztes
Nom et tél. du médecin