



中国农业科学院长春兽医研究所
农业部狂犬病及野生动物与人共患病诊断实验室
世界动物卫生组织狂犬病参考实验室
Changchun Veterinary Research Institute, Chinese Academy of Agricultural Sciences
Diagnostic Laboratory for Rabies and Wildlife-associated Viral Zoonoses, Ministry of Agriculture, P.R.C
OIE Reference Laboratory for Rabies

地址: 吉林省长春市净月经济开发区柳莺西路666号 邮编: 130122
电话: (+86) 431 86985525 传真: (+86) 431 81032022 网址: <http://cvrirabies.bmi.ac.cn/>
Address: 666 Liuying West Rd., Jingyue Economic Development Zone, Changchun, China, 130122
Phone Number: (+86) 431 86985525 Fax Number: (+86) 431 81032022 Web: <http://cvrirabies.bmi.ac.cn/>

狂犬病毒抗体检测登记表

Request for Determination of Antibodies against Rabies

送检人信息 Submitting information

*送检人/单位名称 Sender _____

*地址 Address _____

*电话 Telephone number (inc. international dialing code) _____

*拟前往国家 Destination country _____

*报告递送方式 Method of send report: 电子邮件 E-mail _____

邮寄 Posted: 送检人 Sender 饲养人 Owner

自取 By yourself

*饲养人姓名 Owner's name _____

*地址 Address _____

*电话 Telephone number (inc. international dialing code) _____

动物信息 Animal's details

*电子芯片号 Microchip number _____

*动物种类 Species _____ 品种 Breed _____

名字 Name _____ 年龄 Age _____ 性别 Sex 公 Male 母 Female

*最后免疫日期 Date of last rabies vaccination _____

*采血日期 Date of sampling _____

采血单位 Blood collection department _____

采血人姓名 Blood sample collector _____

*疫苗制造商 Vaccine make _____

*声明: 本人保证填写的所有信息均真实有效。如有虚假, 本人将承担由此造成的一切经济损失和法律责任。

Disclaimer: The information provided therewith above is true and valid. If any falsity, I will take all the compensation and legal liability caused.

签字 Signature _____

此部分由检测实验室填写 Reference laboratory use only

接收日期 样品编号

样品状态: 良好 泄漏 其他



中国农业科学院长春兽医研究所
农业部狂犬病及野生动物与人共患病诊断实验室
世界动物卫生组织狂犬病参考实验室
Changchun Veterinary Research Institute, Chinese Academy of Agricultural Sciences
Diagnostic Laboratory for Rabies and Wildlife-associated Viral Zoonoses, Ministry of Agriculture, P.R.C
OIE Reference Laboratory for Rabies

地址：吉林省长春市净月经济开发区柳莺西路666号 邮编：130122
电话：(+86) 431 86985525 传真：(+86) 431 81032022 网址：<http://cvrirabies.bmi.ac.cn/>
Address: 666 Liuying West Rd., Jingyue Economic Development Zone, Changchun, China, 130122
Phone Number: (+86) 431 86985525 Fax Number: (+86) 431 81032022 Web: <http://cvrirabies.bmi.ac.cn/>

登记表填写说明

- 此表格仅用于免疫后抗体水平检测。如动物出现疑似狂犬病症状，请与当地兽医部门联系。
- “*”为必填项目。
- 每张表格限填一份样品。
- 至少寄送 1ml 血清，置放于样品管中，标记好饲养人姓名和动物电子芯片号。
- 长春兽医研究所在保证客户隐私情况下，有权将样品和检测数据用于科研，但不可用于商业目的。
- 检测报告邮寄费用自理（到付）。
- 检测时间为收到样品后 15 天。
- 检测报告请小心保存，遗失不补。

Completing this form

- This form should only be used for rabies post vaccination serology. Any suspicion of clinical rabies must be reported to your local Divisional Veterinary Manager.
- “*” are required items.
- Use one submission form per animal.
- A minimum of 1ml serum should be sent in a plain tube, marked with the owner's name, animal's microchip number.
- CVRI may use samples and test data for general research and surveillance purposes, but without compromising client confidentiality. Samples and test data will not allowed for commerce.
- The mailing cost is at customer's side.
- Testing time is 15 days.
- Please keep the report carefully, it cannot be reissued.

附：

联系人： 许老师 联系电话：0431-80887698 15044379549
(工作时间：周一至周五 8:00~17:00，节假日休息)
电子邮件：619222582@qq.com

邮寄地址：吉林省长春市净月经济开发区柳莺西路 666 号长春兽医研究所二室
邮编：130122

汇款信息：

账户名：冯焱
账号：6212 2642 0000 5406 139
开户行：中国工商银行净月支行

注：汇款时请备注送检人姓名，以便查询。