Demande d´analyses
Génétique

Numéro de client/code-barres

LABOKLIN
LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG
Postfach · 4002 Basel
Telefon 061/3196060 · Telefax 061/3196065
E-Mail: labor.basel@laboklin.ch

Heures d'ouverture: Lundi - Vendredi: 8h -18h, Samedi: 9h -13h

Demandeur - Vétérinaire:
(Tampon ou lettres majuscules)

Résultats à la clinique par:

- E-mail
- Fax
- Courrier (payant)

Facturation à:

- Clinique
- Propriétaire

(Si le propriétaire / détenteur de l'animal est destinataire de la facture: son adresse complète et sa signature sont obligatoires)

Date et signature: _____ Fax/e-mail: _____

Animal: Chien Chat Cheval

En signant ce document, je certifie l'exactitude des informations ci-dessous relatives à l'identité des animaux et l'origine des prélèvements.

Nom du vétérinaire: _____ Signature / tampon du vétérinaire: _____

N° fiche client: _____ Date de prélèvement: _____

Propriétaire de l'animal / depositeur:
(En majuscules s.v.p.)

Numéro de client du propriétaire

Nom: _____

Prénom: _____

Rue: _____

CP, ville: _____

Fax/e-mail: _____

Téléphone: _____

Résultats au propriétaire par:

- E-mail
- Fax
- Courrier (payant)

Je donne mon consentement à Laboklin GmbH & Co. KG agissant en tant que sous-traitant pour le traitement des données à caractère personnel collectées dans le cadre des analyses biologiques commandées à Laboklin.

Pour prendre connaissance de notre politique de confidentialité et de protection des données, voir https://laboklin.com/ch-fr/dataprotection

Par ma signature, j'autorise la facturation des prestations de laboratoire à mon intention. Cet accord est également valable pour les commandes supplémentaires de la part du cabinet vétérinaire, dans la mesure où celles-ci sont nécessaires.

_____
(signature du propriétaire)

Remarques:

Les tarifs préférentiels convenus avec les clubs de races sont réservés aux membres des clubs.
La qualité de membre est attestée par la fourniture d'une copie de la carte de membre à joindre à la demande d'analyse.
Il ne pourra pas être accordée de remise a posteriori.

Informations sur les certificats:

✓ L'édition d'un certificat est payante. Pour chaque résultat (animal) sera facturé un certificat numérique (PDF).
✓ Le prélèvement doit être authentifié par un.e vétérinaire ou toute autre personne habilitée.
✓ L'identité de l'animal doit être spécifiée (numéro de transpondeur, tatouage ou/et n° de pedigree).

Newsletter/Webshop:

Vous trouverez notre importante offre en tests génétiques sur notre site www.labogen.com sur lequel vous pouvez commander directement les tests. Le paiement s'effectue en euros.

Des frais supplémentaires de dédouanement de € 15.- vous seront facturés.

N'hésitez pas à vous abonner à notre Newsletter "Genetic News" pour rester informés des nouveautés en génétique animale: https://shop.labogen.com/newsletter/ch_fr

Souhaits, remarques, ... _____

Conditions générales de vente (extraits):

Nos prestations et conditions tarifaires (en CHF, prix hors TVA) sont disponibles dans le catalogue en vigueur ou www.laboklin.com/chf/formulaires.
Les prestations et prix peuvent faire l'objet de modifications. / Les échantillons et les résultats anonymes des tests peuvent être utilisés dans le cadre d'études scientifiques. /
Pour nos conditions générales de vente, voir www.laboklin.com

CHF - 0220140046 / 2307

010220140046

NB: Il est indispensable de mentionner le code de l'analyse et la race. Merci!

ANIMAL n° 1 (numéro du résultat précédent, si nécessaire: __ __ __ __ - __ - __ __ __ __ __)
(Écrire en lettres majuscules, SVP)

Matériel: ☐ 0,5-1 ml Sang EDTA ☐ Frottis buccal ☐ (Buvard avec sang) ☐ Crins (cheval) Sexe: ☐ f ☐ m

Nom complet: _____ Date de naissance: _____

Race: _____ Robe: _____

N° de pedigree: _____ Tatouage n°: _____

N° de transpondeur | | | | | Identification du prélèvement: _____

Analyse(s) demandée(s) ANIMAL n° 1 (voir catalogue ou www.laboklin.com/chf/formulaires)

Code de l'analyse	**Nom du test (abréviation)**

+ 8791 ☐ Certificat numérique (PDF) (voir informations en p.1)

ANIMAL n° 2 (numéro du résultat précédent, si nécessaire: __ __ __ __ - __ - __ __ __ __ __)
(Écrire en lettres majuscules, SVP)

Matériel: ☐ 0,5-1 ml Sang EDTA ☐ Frottis buccal ☐ (Buvard avec sang) ☐ Crins (cheval) Sexe: ☐ f ☐ m

Nom complet: _____ Date de naissance: _____

Race: _____ Robe: _____

N° de pedigree: _____ Tatouage n°: _____

N° de transpondeur | | | | | Identification du prélèvement: _____

Analyse(s) demandée(s) ANIMAL n° 2 (voir catalogue ou www.laboklin.com/chf/formulaires)

Code de l'analyse	**Nom du test (abréviation)**

+ 8791 ☐ Certificat numérique (PDF) (voir informations en p.1)

ANIMAL n° 3 (numéro du résultat précédent, si nécessaire: __ __ __ __ - __ - __ __ __ __ __)
(Écrire en lettres majuscules, SVP)

Matériel: ☐ 0,5-1 ml Sang EDTA ☐ Frottis buccal ☐ (Buvard avec sang) ☐ Crins (cheval) Sexe: ☐ f ☐ m

Nom complet: _____ Date de naissance: _____

Race: _____ Robe: _____

N° de pedigree: _____ Tatouage n°: _____

N° de transpondeur | | | | | Identification du prélèvement: _____

Analyse(s) demandée(s) ANIMAL n° 3 (voir catalogue ou www.laboklin.com/chf/formulaires)

Code de l'analyse	**Nom du test (abréviation)**

+ 8791 ☐ Certificat numérique (PDF) (voir informations en p.1)