

Elenco analisi

TEST GENETICI

Numero cliente/Codice a barre

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Postfach · 4002 Basel

Telefon 061/3196060 · Telefax 061/3196065

E-Mail: labor.basel@laboklin.ch

Orario di laboratorio: Lun.-Ven.: 8:00-18:00, Sab.: 9:00-13:00

Dati della clinica:
(timbro o scrivere in stampatello)

Referto all'ambulatorio/clinica per:

Fattura al:

- E-mail
 Fax
 Posta (a pagamento)

- Veterinario
 Proprietario

(per fatture al proprietario/affidatario è obbligatorio l'indirizzo completo e la firma dello stesso)

Data e firma: _____

Fax / e-mail: _____

Cane Gatto Cavallo

Ho controllato l'identità dell'animale e confermo che i campioni sono stati prelevati dal soggetto riportato qui sotto.

Nome med.vet.: _____

Firma e timbro med.vet.: _____

ID-paziente: _____

Data del prelievo: _____

Dati del proprietario:
(scrivere SOLO in stampatello o a PC)

Codice del proprietario

Nome: _____

Referto al proprietario per:

- E-mail
 Fax
 Posta (a pagamento)

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Via/Viale/Piazza: _____

CAP/Città: _____

Fax / e-mail: _____

Tel.: _____

Acconsento alla trasmissione e all'elaborazione dei miei dati da parte di Laboklin GmbH & Co. KG al fine di adempiere a questo contratto.

Ho letto le informazioni e i dettagli sull'uso dei dati e dei miei diritti su <http://laboklin.com/protezionedati>

Con la mia firma accetto di pagare i costi per i test di laboratorio (firmare qui sotto). Questo consenso è valido anche per successivi ordini da parte del veterinario quando necessari.

(Firma del proprietario)

Attenzione:

Gli sconti per gli iscritti ai club di razza sono applicabili solo con fatturazione al proprietario dell'animale, si prega di allegare contestualmente all'invio dei campioni copia del tesserino di appartenenza al club.
Le fatture NON potranno essere corrette successivamente.

Certificato:

- Il certificato viene emesso dietro pagamento. Per ogni referto (animale) viene addebitato un solo certificato in formato digitale (PDF).
- Il campione deve essere prelevato da un veterinario o da un addetto ufficiale.
- L'identità dell'animale deve essere confermata specificando il numero di microchip, di tatuaggio e/o di pedigree.

Newsletter/Webshop:

Visita il nostro negozio on-line a questo indirizzo: www.labogen.com/it.

Qui è possibile ordinare direttamente i test genetici: il pagamento è in euro.

Verrà inoltre addebitata una commissione di 15 € per le operazioni doganali.

Si abboni alla "Newsletter di genetica" per rimanere aggiornato su questo tema!

Annotazioni, richieste particolari, ... _____



Termini e condizioni generali:

I prezzi (in CHF IVA esclusa) e i servizi si possono trovare sul nostro listino prezzi aggiornato oppure su www.laboklin.com/ch/antraege

I servizi e i prezzi possono subire variazioni / Campioni e risultati in forma anonima possono essere usati a scopi scientifici /

Per maggiori informazioni in riferimento ai termini e condizioni generali: www.laboklin.com

I - 0220160020 / 2307

Attenzione: è obbligatorio indicare razza e nome o codice del test richiesto!

Animale 1 (codice esito precedente, se conosciuto/necessario: _____)
(da compilare gentilmente in stampatello o al PC)

Campione: 0,5 ml sangue in EDTA tampone buccale (blood card) crini (cavallo) Sesso: f m

Nome: _____ Data di nascita: _____


Razza: _____ Colore del mantello: _____

N° Pedigree: _____ N° tatuaggio: _____

N° Microchip: _____ Codice a barre del campione: _____

Esame/i richiesto/i per l'animale 1 (vedere il listino oppure www.laboklin.com/ch/antraege)

Codice esame	Nome dell'esame (sigla)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

+  Certificato digitale (vedi info certificato pagina 1)

Animale 2 (codice esito precedente, se conosciuto/necessario: _____)
(da compilare gentilmente in stampatello o al PC)

Campione: 0,5 ml sangue in EDTA tampone buccale (blood card) crini (cavallo) Sesso: f m

Nome: _____ Data di nascita: _____


Razza: _____ Colore del mantello: _____

N° Pedigree: _____ N° tatuaggio: _____

N° Microchip: _____ Codice a barre del campione: _____

Esame/i richiesto/i per l'animale 2 (vedere il listino oppure www.laboklin.com/ch/antraege)

Codice esame	Nome dell'esame (sigla)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

+  Certificato digitale (vedi info certificato pagina 1)

Animale 3 (codice esito precedente, se conosciuto/necessario: _____)
(da compilare gentilmente in stampatello o al PC)

Campione: 0,5 ml sangue in EDTA tampone buccale (blood card) crini (cavallo) Sesso: f m

Nome: _____ Data di nascita: _____

Razza: _____ Colore del mantello: _____

N° Pedigree: _____ N° tatuaggio: _____

N° Microchip: _____ Codice a barre del campione: _____

Esame/i richiesto/i per l'animale 3 (vedere il listino oppure www.laboklin.com/ch/antraege)

Codice esame	Nome dell'esame (sigla)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

+  Certificato digitale (vedi info certificato pagina 1)