

Untersuchungsauftrag

Genetik- VGAS_D

Kundennummer / Barcode

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG
Postfach 1810 · 97668 Bad Kissingen
Telefon 0971/7202 505 · Telefax 0971/68546
E-Mail: labogen@laboklin.com

Laborzeiten: Mo. - Fr.: 9:00 - 18:00 Uhr

Tierarzt (Auftraggeber):
(Stempel oder Blockschrift)

Benachrichtigung Praxis/Klinik:

Rechnung an:

e-Mail

Eigentümer Tier

(Bei Rechnungsstellung an den Eigentümer / Überbringer ist die vollständige Adresse und dessen Unterschrift erforderlich)

Tierarzt / Zuchtwart:

Tierart:

Hund

Kurier

Ich versichere, dass ich die Identität des/der Tiere/s überprüft habe und dass die Proben von dem/den unten genannten Tieren stammen.

Tierarzt / Zuchtwart: _____

Unterschrift (Stempel) Tierarzt / Zuchtwart: _____

EDV-Nr. Patient: _____

Probenentnahme am: _____

Eigentümer / Überbringer des Tieres
(bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen!)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Kundennummer Tierbesitzer

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Fax / e-Mail: _____

Tel.-Nr.: _____

Benachrichtigung Besitzer:

e-Mail

Post (kostenpflichtig)

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Bearbeitung Ihres Auftrages gemäß unserer Hinweise zur Datenverarbeitung von uns verarbeitet.

Einzelheiten zur Verarbeitung und zu Ihren Rechten können Sie unter <http://laboklin.com/datenschutz> einsehen.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Abrechnung der Laborleistung an mich zu. Die Zustimmung gilt auch für Nachbestellungen seitens der Tierarztpraxis, soweit diese erforderlich sind

(Unterschrift)



Mit Verwendung dieses Formulars bin ich als Eigentümer des zu untersuchenden Hundes damit einverstanden, dass eine Kopie des Befundes an den Klub VGAS-Appenzeller Sennenhunde (appenzeller08@gmail.com; #810620) gesandt wird. Nur so können die zwischen Laboklin und dem VGAS vereinbarten Konditionen gewährt werden.

Information Zertifikat:

- ✓ Die Zertifikaterstellung ist kostenpflichtig. Je Befund (Tier) wird ein digitales Zertifikat (PDF) verrechnet.
- ✓ Eine offizielle Probenentnahme durch eine unabhängige Person (Tierarzt / Zuchtwart) ist erforderlich.
- ✓ Die Identität des Tieres muss durch Angabe von Mikrochip-Nr., Tattoo-Nr., Lebens- und/oder Zuchtbuch-Nr. bestätigt sein.
- ✓ Bei Partnerlaborleistungen erfolgt keine Zertifikaterstellung.

Abonnieren Sie unsere "Genetik News" mit Themen rund um die Genetik für Ihr Tier: <https://shop.labogen.com/newsletter/>

Wünsche, Anmerkungen, ... _____

Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB):

Preise und Leistungen finden Sie im aktuellen Leistungskatalog oder unter www.labogen.com/untersuchungsantraege
Leistungsangebot und Preis kann Gegenstand von Änderungen sein. / Probenmaterial und anonymisierte Testergebnisse können für wissenschaftliche Studien verwendet werden. / Einsendungen zu unseren AGB siehe www.laboklin.com

D - 0220010100 / 2304



010220010100

Bitte beachten Sie: Die Angabe der Rasse und des Testnamens oder Leistungsnummer ist unbedingt erforderlich!

Tier 1 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)
(Daten bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN eintragen)

Probe: 0,5 ml EDTA-Blut Backenabstrich Geschlecht: w m

Tiername: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____ Fellfarbe: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____ Tattoo-Nr.: _____

Mikrochip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

Gewünschte Leistung(en) Tier 1 hier ankreuzen:

Sonderpreis:

8540 Premium SNP DNA-Profil (ISAG 2020)

52,00 €


Weitere gewünschte Leistung(en) Tier 1 (siehe Leistungskatalog oder <https://shop.labogen.com/untersuchungsantraege>):

Lst. Nr. Test

Testname (Testkürzel)

8124

Haarlänge

+ ⁸⁷⁹¹  Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)

Tier 2 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)
(Daten bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN eintragen)

Probe: 0,5 ml EDTA-Blut Backenabstrich Geschlecht: w m

Tiername: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____ Fellfarbe: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____ Tattoo-Nr.: _____

Mikrochip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

Gewünschte Leistung(en) Tier 2 hier ankreuzen:

Sonderpreis:


8540 Premium SNP DNA-Profil (ISAG 2020)

52,00 €

Weitere gewünschte Leistung(en) Tier 2 (siehe Leistungskatalog oder <https://shop.labogen.com/untersuchungsantraege>):

Lst. Nr. Test

Testname (Testkürzel)

+ ⁸⁷⁹¹  Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)

Tier 3 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: _____)
(Daten bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN eintragen)

Probe: 0,5 ml EDTA-Blut Backenabstrich Geschlecht: w m

Tiername: _____ Geburtsdatum: _____

Rasse: _____ Fellfarbe: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____ Tattoo-Nr.: _____

Mikrochip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

Gewünschte Leistung(en) Tier 3 hier ankreuzen:

Sonderpreis:


8540 Premium SNP DNA-Profil (ISAG 2020)

52,00 €

Weitere gewünschte Leistung(en) Tier 3 (siehe Leistungskatalog oder <https://shop.labogen.com/untersuchungsantraege>):

Lst. Nr. Test

Testname (Testkürzel)

+ ⁸⁷⁹¹  Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)