

Untersuchungsauftrag

Genetik

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, Sa.: 9:00 - 13:00 Uhr

Tierarzt (Auftraggeber):
(Stempel oder Blockschrift)

Benachrichtigung Praxis/Klinik:

Rechnung an:

- e-Mail
 Fax
 Post (kostenpflichtig)

- Praxis/Klinik
 Eigentümer Tier

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

Datum u. Unterschrift

Fax / e-Mail:

Kurier

Tierart: Hund Katze Pferd

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

Name Tierarzt: _____

Unterschrift / Stempel Tierarzt: _____

EDV-Nr. Patient: _____

Probenentnahme am: _____

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

Kundennummer Tierbesitzer

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

Name: _____

Benachrichtigung Besitzer:

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

Vorname: _____

- e-Mail
 Post (kostenpflichtig)

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

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Fax / e-Mail: _____

Tel.-Nr.: _____

(Unterschrift)

Bitte beachten Sie:

Zuchtverbandsrabatte werden dem Tierbesitzer nur gewährt, wenn bei jeder Einsendung eine Kopie der aktuellen

Mitgliedsbescheinigung beigelegt wird.

Preisrabatte können nachträglich leider nicht berücksichtigt 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.

Newsletter/Webshop:

Gerne möchten wir Sie auf unser umfangreiches Angebot im Internet hinweisen.

Unter www.labogen.com finden Sie unseren Webshop.

Hier haben Sie die Möglichkeit Gentests direkt zu bestellen.

Abonnieren Sie unsere "Genetik News" mit Themen rund um die Genetik für Ihr Tier.

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 / 2207

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 Blutkarte Haare (Pferd) Geschlecht: w m
Tiername: _____ Geburtsdatum: _____
Rasse: _____ Fellfarbe: _____
Lebens-/ Zuchtbuch-Nr.: _____ Tattoo-Nr.: _____
Mikrochip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

Gewünschte Leistung(en) Tier 1 (siehe Leistungskatalog oder www.labogen.com/untersuchungsantraege):

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

+  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 Blutkarte Haare (Pferd) Geschlecht: w m
Tiername: _____ Geburtsdatum: _____
Rasse: _____ Fellfarbe: _____
Lebens-/ Zuchtbuch-Nr.: _____ Tattoo-Nr.: _____
Mikrochip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

Gewünschte Leistung(en) Tier 2 (siehe Leistungskatalog oder www.labogen.com/untersuchungsantraege):

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

+  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 Blutkarte Haare (Pferd) Geschlecht: w m
Tiername: _____ Geburtsdatum: _____
Rasse: _____ Fellfarbe: _____
Lebens-/ Zuchtbuch-Nr.: _____ Tattoo-Nr.: _____
Mikrochip-Nr.: _____ Probenbeschriftung: _____

Gewünschte Leistung(en) Tier 3 (siehe Leistungskatalog oder www.labogen.com/untersuchungsantraege):

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

+  Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)