

Laboklin Polska Sp. z o.o., ul. Pirenejska 2C, 01-493 Warszawa

Obsługa Laboratorium: tel.: +48 22 691 93 10, +48 790 790 780, e-mail: lab.warszawa@laboklin.pl, www.laboklin.pl

W przypadku pytań dotyczących genetyki zachęcamy do kontaktu z naszymi specjalistami pod adresem genetyka@laboklin.pl

Zleceniodawca - lecznica weterynaryjna (płatnikiem jest lecznica weterynaryjna)

Dane właściciela zwierzęcia:

Imię i nazwisko

Dane zleceniodawcy

Pieczętka lecznicy **NIP:**

Lekarz zlecający:

Pieczętka i podpis

Wynik badania:

Poczta na adres lecznicy

E-mail lekarza

Wyrażam zgodę na wysyłanie na podany adres e-mail informacji handlowych przez LABOKLIN Polska Sp. z o.o.

E-mail właściciela

Zleceniodawca - hodowca lub właściciel zwierzęcia (płatnikiem jest osoba fizyczna)

Dane zleceniodawcy

Imię i nazwisko

Ulica

Miejscowość

Kod pocztowy

PESEL

Telefon kontaktowy

Wynik badania:

Poczta na adres zleceniodawcy

E-mail zleceniodawcy

Wyrażam zgodę na wysyłanie na podany adres e-mail informacji handlowych przez LABOKLIN Polska Sp. z o.o.

Administratorem Twoich danych osobowych jest LABOKLIN Polska Sp. z o.o., ul. Pirenejska 2C, 01-493 Warszawa. Wszelkie informacje dotyczące przetwarzania i ochrony Twoich danych znajdziesz na stronie internetowej www.laboklin.pl w zakładce „Ochrona danych osobowych” lub w siedzibie Administratora.

Oświadczam, że zapoznałem się z informacjami o przetwarzaniu moich danych osobowych na podstawie art. 6, ust. 1, lit. b RODO – podanie danych jest niezbędne do wykonania umowy – wykonania badania weterynaryjnego.

Czytelny podpis zleceniodawcy

Potwierdzenie tożsamości zwierzęcia (niezbędne do wystawienia certyfikatu)

Potwierdzenie tożsamości zwierzęcia przez lekarza weterynarii:

Oświadczam, iż tożsamość zwierzęcia / zwierząt została przeze mnie sprawdzona, a pobrana próbka / próby pochodzą od nw. zwierzęcia / zwierząt.


Imię i nazwisko

Data pobrania materiału

Podpis i pieczętka lekarza weterynarii:

Informacje dotyczące certyfikatu

- W przypadku pakietów badań do każdej choroby wystawiany jest certyfikat w cenie 45,00 zł każdy. Na zleceniu badania należy określić, do których badań z pakietu ma być wystawiony certyfikat.
- Przy wyniku genotypu N/N, N/mutacja (nosiciel).
- Zwierzę musi być oznakowane (chip/tatuaż), a tożsamość potwierdzona przez lekarza weterynarii lub autoryzowaną osobę.
- **Wszelkie dane zwierzęcia (w tym imię i identyfikator) podane na zleceniu są wiążące i nie podlegają zmianom.**
- **Aby uniknąć błędów w certyfikacie prosimy w miarę możliwości o dołączenie kopii rodowodu do zlecenia.**
- Certyfikat jest wystawiany przy badaniach wykonywanych przez laboratoria partnerskie.
- Certyfikat jest wliczony w cenę profilu DNA oraz potwierdzenia pochodzenia.

 Ceny podane są w złotych polskich (PLN) w kwotach brutto (z 8% VAT). Zakres badań oraz ceny mogą ulec zmianie. **Aktualna oferta wraz z cenami dostępna jest na stronie internetowej www.laboklin.pl/genetyka.** Wysłanie zlecenia jest równoznaczne z akceptacją Regulaminu Świadczenia Usług dostępnego na stronie internetowej www.laboklin.pl oraz w siedzibie firmy.

Uwagi do zlecenia

Dane dotyczące Pacjenta 1 (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Próbka: <input type="radio"/> Krew EDTA (0,5-1ml) <input type="radio"/> 2x Suchy wymaz z policzka <input type="radio"/> Włosy (konie)	Pacjent: <input type="radio"/> Pies <input type="radio"/> Kot <input type="radio"/> Koń
	Płeć: <input type="radio"/> ♀ <input type="radio"/> ♂
Imię zwierzęcia: <input type="text"/>	Data urodzenia: <input type="text"/>
Rasa (wymagane): <input type="text"/>	Kolor sierści: <input type="text"/>
Księga rodowodowa nr: <input type="text"/>	Tatuaż nr: <input type="text"/>
Mikrochip nr: <input type="text"/>	Oznakowanie próbki: <input type="text"/>

Badania dla Pacjenta 1 (szczegółowy katalog badań genetycznych znajduje się na naszej stronie internetowej www.laboklin.pl/genetyka)

Numer badania	Nazwa badania	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+ 8105 <input type="radio"/> Certyfikat (szczegóły na pierwszej stronie zlecenia)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+ 8105 <input type="radio"/> Certyfikat (szczegóły na pierwszej stronie zlecenia)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+ 8105 <input type="radio"/> Certyfikat (szczegóły na pierwszej stronie zlecenia)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+ 8105 <input type="radio"/> Certyfikat (szczegóły na pierwszej stronie zlecenia)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+ 8105 <input type="radio"/> Certyfikat (szczegóły na pierwszej stronie zlecenia)

Dane dotyczące Pacjenta 2 (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Próbka: <input type="radio"/> Krew EDTA (0,5-1ml) <input type="radio"/> 2x Suchy wymaz z policzka <input type="radio"/> Włosy (konie)	Pacjent: <input type="radio"/> Pies <input type="radio"/> Kot <input type="radio"/> Koń
	Płeć: <input type="radio"/> ♀ <input type="radio"/> ♂
Imię zwierzęcia: <input type="text"/>	Data urodzenia: <input type="text"/>
Rasa (wymagane): <input type="text"/>	Kolor sierści: <input type="text"/>
Księga rodowodowa nr: <input type="text"/>	Tatuaż nr: <input type="text"/>
Mikrochip nr: <input type="text"/>	Oznakowanie próbki: <input type="text"/>

Badania dla Pacjenta 2 (szczegółowy katalog badań genetycznych znajduje się na naszej stronie internetowej www.laboklin.pl/genetyka)

Numer badania	Nazwa badania	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+ 8105 <input type="radio"/> Certyfikat (szczegóły na pierwszej stronie zlecenia)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+ 8105 <input type="radio"/> Certyfikat (szczegóły na pierwszej stronie zlecenia)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+ 8105 <input type="radio"/> Certyfikat (szczegóły na pierwszej stronie zlecenia)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+ 8105 <input type="radio"/> Certyfikat (szczegóły na pierwszej stronie zlecenia)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+ 8105 <input type="radio"/> Certyfikat (szczegóły na pierwszej stronie zlecenia)

Dane dotyczące Pacjenta 3 (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Próbka: <input type="radio"/> Krew EDTA (0,5-1ml) <input type="radio"/> 2x Suchy wymaz z policzka <input type="radio"/> Włosy (konie)	Pacjent: <input type="radio"/> Pies <input type="radio"/> Kot <input type="radio"/> Koń
	Płeć: <input type="radio"/> ♀ <input type="radio"/> ♂
Imię zwierzęcia: <input type="text"/>	Data urodzenia: <input type="text"/>
Rasa (wymagane): <input type="text"/>	Kolor sierści: <input type="text"/>
Księga rodowodowa nr: <input type="text"/>	Tatuaż nr: <input type="text"/>
Mikrochip nr: <input type="text"/>	Oznakowanie próbki: <input type="text"/>

Badania dla Pacjenta 3 (szczegółowy katalog badań genetycznych znajduje się na naszej stronie internetowej www.laboklin.pl/genetyka)

Numer badania	Nazwa badania	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+ 8105 <input type="radio"/> Certyfikat (szczegóły na pierwszej stronie zlecenia)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+ 8105 <input type="radio"/> Certyfikat (szczegóły na pierwszej stronie zlecenia)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+ 8105 <input type="radio"/> Certyfikat (szczegóły na pierwszej stronie zlecenia)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+ 8105 <input type="radio"/> Certyfikat (szczegóły na pierwszej stronie zlecenia)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	+ 8105 <input type="radio"/> Certyfikat (szczegóły na pierwszej stronie zlecenia)