



Certificato di Prelievo

Versione del 01/03/2016, disponibile su www.vetogene.it

N° ANTAGENE

--	--	--	--	--	--

(Numero iscritto sul tubo di prelievo)

Riservato alla ANTAGENE	<input type="checkbox"/> T		
		<input type="checkbox"/> Sg	<input type="checkbox"/> ADN <input type="checkbox"/> NC

1 - Animale

Cane Gatto Razza _____ Maschio Femmina

Nome d'Uso _____ Data di Nascita _____

Nome Ufficiale _____

N° d'Identificazione **Obbligatorio** _____ N° di pedigree _____

N° di microchip ou tatuaggio

Il DNA estratto da questo prelievo può servire in uno scoppo di ricerca genetica sul cane o sul gatto

2 - Test richiesti

Listina dei test: www.antagene.com/it

- Test 1 _____
- Test 2 _____
- Test 3 _____
- Test 4 _____
- Test 5 _____
- Test 6 _____
- Test 7 _____

3 - Prezzi (Al primo marzo 2016)

TEST UNITARI (Iva Inclusa)

- Test Malattia/fenotipico 75 €
- Test SH (Bovaro del Bernese) 115 €
- Opzione cartaceo 5 €
(Ogni risultato richiesto per quest'animale è inviato per la posta con quest'opzione)

MULTI TEST PACK

Alcuni test a realizzare su quest'animale

- PACK 2 test 105 €
- PACK 3 test 135 €
- PACK 4 test 165 €
- PACK 5 test 195 €
- PACK 6 test 225 €
- PACK 7 test 255 €
- Prelievo per la ricerca

3 - Proprietario I risultati sono rilasciati per email al proprietario ed al veterinario.

Cognome _____ Nome _____ Sig.ra Sg Sg/Sig.ra

Email **obbligatorio** _____

Nome dell'allevamento _____ Telefono _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Paese _____

Certifico di essere il proprietario del animale ed accetto le Condizioni Generali di Vendita

Firma del proprietario **obbligatorio**

4 - Fatturazione

Proprietario Veterinario Altro _____

5 - Veterinario L'autenticazione del prelievo da un veterinario è obbligatorio per un riconoscimento ufficiale del risultato del test.

Cognome _____ Nome _____ N° Ufficiale _____

Email **obbligatorio** _____

Clinica _____ Telefono _____

Indirizzo _____

CAP _____ Comune _____ Paese _____

In quanto veterinario, certifico avere lo stesso fatto questo prelievo e ho verificato il numero d'identificazione dell'animale

Timbro **obbligatorio**

Data

_ _ / _ _ / _ _ _ _

Firma del Veterinario **obbligatorio**