# Untersuchungsauftrag
# Genetik

Kundennummer / Barcode

LABOKLIN
LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG
Postfach 1810 · 97668 Bad Kissingen
Telefon 0971/72020 · 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:**

- e-Mail
- Fax
- Post (kostenpflichtig)

**Rechnung an:**

- 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

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Fax / e-Mail: _____

Tel.-Nr.: _____

**Benachrichtigung Besitzer:**

- e-Mail
- Fax
- 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)

**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 Zertifkat:**

✓ Die Zertifikaterstellung ist kostenpflichtig. Bei Paketleistungen wird ein Zertifikat je Test 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.
✓ Zertifikate sind bei DNA-Profil und Abstammungsgutachten inklusive. 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 - 0220010088 / 1907

010220010088

**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 ☐ 2x 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) | |
|---|---|---|
| 8 1 0 7 | **DNA-Profil** | + ☐ 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1) |
| | | + ☐ 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1) |
| | | + ☐ 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1) |
| | | + ☐ 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1) |
| | | + ☐ 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1) |

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

Probe: ☐ 0,5 ml EDTA-Blut ☐ 2x 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) | |
|---|---|---|
| | | + ☐ 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1) |
| | | + ☐ 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1) |
| | | + ☐ 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1) |
| | | + ☐ 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1) |
| | | + ☐ 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1) |

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

Probe: ☐ 0,5 ml EDTA-Blut ☐ 2x 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) | |
|---|---|---|
| | | + ☐ 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1) |
| | | + ☐ 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1) |
| | | + ☐ 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1) |
| | | + ☐ 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1) |
| | | + ☐ 8105 Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1) |