



WŁAŚCICIEL

NAZWISKO: _____

IMIĘ: _____

LECNICA KIERUJĄCA (pieczętka)

PACJENT

IMIĘ: _____

GATUNEK: **PIES** PŁEĆ: ☐ ♀ ☐ ♂ ☐ kastracja WIEK: _____

NR CHIP: _____

RASA: _____

KOLOR SIERŚCI: _____

KSIĘGA RODOWODOWA: _____

TATUAŻ: _____

PRZESŁANY MATERIAŁ

☐ krew EDTA ☐ suchy wymaz z policzka (x2)

☐ DATA POBRANIA MATERIAŁU _____

LEKARZ KIERUJĄCY (pieczętka i podpis)

UWAGA

- certyfikaty są wystawiane osobno dla każdego badania
- chęć otrzymania certyfikatu należy oznaczyć przy zleconym badaniu
- certyfikat elektroniczny wystawiony w formacie PDF (koszt 70 zł niezależnie od liczby badań)

ZLECONE BADANIA

KOD BADANIA

NAZWA BADANIA

☐

certyfikat elektroniczny (jedna opłata niezależnie od ilości badań)

PEŁNA OFERTA BADAŃ GENETYCZNYCH WRAZ Z KODAMI BADAŃ DOSTĘPNA NA STRONIE:

www.animallab.pl