



## Objednávkový formulár na DNA test u mačiek

### Druh vyšetrenia

overenie pôvodu \_\_\_\_\_

dedičné ochorenie \_\_\_\_\_

vyšetrenie farby \_\_\_\_\_

vyšetrenie krvnej skupiny \_\_\_\_\_

iné vyšetrenie \_\_\_\_\_

### Objednávateľ

Meno a priezvisko zákazníka \_\_\_\_\_

Fakturačná adresa zákazníka \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_ číslo \_\_\_\_\_ Mesto \_\_\_\_\_ PSČ \_\_\_\_\_

Tel. číslo \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

IČO \_\_\_\_\_ DIČ \_\_\_\_\_ IČ DPH \_\_\_\_\_

### Informácie o testovanom zvierati

Meno zvierata \_\_\_\_\_ číslo čipu \_\_\_\_\_

Pohlavie  ♂  ♀ Plemeno \_\_\_\_\_ Dátum narodenia \_\_\_\_\_ Farba srsti \_\_\_\_\_

Meno matky \_\_\_\_\_ číslo čipu \_\_\_\_\_

Plemeno \_\_\_\_\_ Dátum narodenia \_\_\_\_\_ Farba srsti \_\_\_\_\_

Meno otca \_\_\_\_\_ číslo čipu \_\_\_\_\_

Plemeno \_\_\_\_\_ Dátum narodenia \_\_\_\_\_ Farba srsti \_\_\_\_\_

Meno ďalšieho potenciálneho otca \_\_\_\_\_ číslo čipu \_\_\_\_\_

Plemeno \_\_\_\_\_ Dátum narodenia \_\_\_\_\_ Farba srsti \_\_\_\_\_

Dátum odberu vzoriek: \_\_\_\_\_ Podpis zákazníka \_\_\_\_\_

Objednávateľ podpísom potvrdzuje správnosť hore uvedených údajov a identitu vzorky.  
Taktiež súhlasí s použitím osobných údajov laboratóriom Vetgene/Medgene, s.r.o.