



## Objednávkový formulár na DNA test hovädzieho dobytku

### Druh vyšetrenia

overenie pôvodu \_\_\_\_\_

dedičné ochorenie \_\_\_\_\_

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 / línia / kódex \_\_\_\_\_

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

Meno matky / línia / kódex \_\_\_\_\_

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

Meno otca / línia / kódex \_\_\_\_\_

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

Meno ďalšieho potencionálneho otca / línia / štátny register \_\_\_\_\_

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

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

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