



ŽÁDANKA NA VETERINÁRNÍ LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ GENETICKE PROFILOVANI ZVIRAT

Detekce geneticky podmíněných nemocí, specifických a exteriérových znaků

KLIENT

Majitel / Chovatel *Prosím údaje vyplňte hůlkovým písmem.*

Člen chovatelského klubu (níže zaškrtněte příslušnost k chovatelskému klubu)

Název chovatelského klubu **Moravskoslezský klub chovatelů a přátel LEONBERGERŮ**

Jméno majitele psa

Adresa

Telefon

E-mail

Zvíře a vzorek

Plemeno

Jméno

Číslo čipu/ reg. č.

Tetování

Pohlaví

samec

samice

Datum narození

Veterinární lékař/ veterinární klinika (jméno, adresa, IČ - pokud není uvedeno na razítku)

Jméno lékaře

Adresa

Stát

IČ

Telefon

E-mail

Vzorek

(specifikujte prosím

odebraný materiál)

Datum a čas odběru

DORUČENÍ VÝSLEDKŮ A PLATBA

Hradí majitel zvířete **Hradí CHK**

Platba

Převodem (Bezhotovostním převodem - úhradu provést na bankovní účet č. 8327423001/5500 (zdarma))

JEDNOTLIVÉ BALÍČKY DLE POČTŮ VYŠETŘENÍ

Druh vyšetření

LPN1

LPN2

Genetická identifikace zvířete - STR profil BASIC (dle norem ISAG)

Majitel psa/feny souhlasí se zasláním výsledků na MSKCHPL (mskchpl@gmail.com)



Potvrzuji ověření identity zvířete a odebraného vzorku přiloženého k této žádance.
Bez ověření identifikace zvířete veterinárním lékařem (podpis a razítko) nelze vystavit certifikát.

Datum

Podpis a razítko
chovatelského klubu
(v případě, že hradí klub)

Podpis chovatele/majitele

Podpis veterinárního lékaře

Ceny za objednaná vyšetření se určují dle platného ceníku společnosti VEMODIA a.s., který je dostupný pro partnery a klienty po přihlášení na www.vemodia.cz

V případě fakturace na chovatele zvířete, chovatel potvrzuje svým podpisem souhlas s provedením výše uvedených vyšetření a souhlas s úhradou za provedená vyšetření na účet společnosti VEMODIA a.s., na základě vystavené a zaslané faktury. Objednáním vyšetření uvedených na této žádance vyjadřujete souhlas s všeobecnými obchodními podmínkami společnosti VEMODIA a.s.