



dr. van haeringen laboratorium b.v.

### Inzendformulier Kat Voorblad

- Instructies:**
- \* Met één voorblad kunnen meerdere dieren ingezonden worden;
  - \* Per ingezonden monster één diergegevensblad meesturen;
  - \* Op het monster identificatienummer en naam van het dier vermelden;
  - \* Factuur en uitslag worden altijd naar hetzelfde adres gestuurd;
  - \* Onvolledige inzendingen worden niet in behandeling genomen;

#### Adres voor factuur en uitslag

Naam\* .....

Adres\* .....

Postcode\* .....

Woonplaats\* .....

E-mail .....

Telefoon ..... Fax .....

Klantnr. .... BTW nr.....

**\* Deze velden verplicht invullen**

#### Adres eigenaar (optioneel, indien afwijkend van bovenstaand adres)

Naam .....

Adres .....

Postcode .....

Woonplaats .....

Aantal ingezonden monsters: \_\_\_\_\_ (verplicht)

Hierbij bevestig ik dat deze gegevens correct zijn ingevuld en dat ik door ondertekening van dit formulier de Algemene Voorwaarden VHL 2006 - waaronder een beperking van de aansprakelijkheid - accepteer.

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Naam \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_



dr. van haeringen laboratorium b.v.

### Diergegevens

Naam .....  
Registratienr ..... Chip/Tatouage.....  
Geboortedatum ..... Geslacht.....  
VHL-ID ..... Ras.....  
Dierpas ID .....  
Naam Vader .....  
Reg. nr. Vader .....  
Naam Moeder .....  
Reg.nr. Moeder .....

### Gewenste analyse

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> K200 Afstammingsonderzoek Kat             | <input type="checkbox"/> K759 Vachtkleur Burmees (sepia)                |
| <input type="checkbox"/> K711 Polycysteuze Nieren (PKD)            | <input type="checkbox"/> K760 Vachtkleur Verdunningsfactor              |
| <input type="checkbox"/> K712 Bloedgroepbepaling AB (Serologie)    | <input type="checkbox"/> K762 Progressieve Retinale Atrophie (rdAc-PRA) |
| <input type="checkbox"/> K714 FeLV                                 | <input type="checkbox"/> K764 Hypertrofe Cardio Myopathie 2 (HCM2)      |
| <input type="checkbox"/> K715 FIV                                  | <input type="checkbox"/> K765 Haarlengte                                |
| <input type="checkbox"/> K725 Hypertrofe Cardio Myopathie 1 (HCM1) | <input type="checkbox"/> K767 Spinale Musculaire Atrophie (SMA)         |
| <input type="checkbox"/> K751 Glycogeenstapeling GSD Type IV       | <input type="checkbox"/> K793 Bloedgroepbepaling AB (DNA test)          |
| <input type="checkbox"/> K753 Gangliosidosis GM1 / GM2             | <input type="checkbox"/> K799 Hypertrofe Cardio Myopathie 3 (HCM3)      |
| <input type="checkbox"/> K754 Pyruvaatkinase Deficientie (PKDef)   | <input type="checkbox"/> K865 Combinatiepakket Erfelijke Ziekten        |
| <input type="checkbox"/> K755 Vachtkleur Cinnamon                  | <input type="checkbox"/> K866 Combinatiepakket Vachtkleuren             |
| <input type="checkbox"/> K756 Vachtkleur Chocolate                 | <input type="checkbox"/> K867 Progressieve Retinale Atrophie (Rdy-PRA)  |
| <input type="checkbox"/> K757 Vachtkleur Agouti                    |   |
| <input type="checkbox"/> K758 Vachtkleur Siamees                   |   |

In te vullen bij afstamming: 200  Vaderschap + Moederschap    201  Vaderschap    202  Moederschap    205  Vastleggen patroon

#### LET OP:

- Via [www.vhlgenetics.com](http://www.vhlgenetics.com) dient u zelf te controleren of de gewenste analyse rasafhankelijk is.

Handtekening \_\_\_\_\_