



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

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

LET OP:

- Via www.vhlgenetics.com dient u zelf te controleren of de gewenste analyse rasafhankelijk is.

Handtekening _____