

Compilare i campi in **STAMPATELLO**

Allegare **TESSERA ASSOCIATIVA AGGIORNATA e RICEVUTA PAGAMENTO ANTICIPATO.**

NOME DEL GATTO:

DATA DI NASCITA:

M F

RAZZA:

MANTELLO:

MICROCHIP: # ISCRIZIONE LOI:**LUOGO E DATA DEL PRELIEVO:****CAMPIONE BIOLOGICO:** SANGUE EDTA TAMPONE BUCCALE CITO-BRUSH TAMPONE CON SANGUE **SI RICHIEDE:**

- | | | | |
|---|-----|---|-----|
| <input type="checkbox"/> Degenerazione retinica PRA (rdAc) | 471 | <input type="checkbox"/> Colorazione del pelo Cinnamon /Chocolate | 456 |
| <input type="checkbox"/> Deficienza di piruvato chinasi (PK) | 453 | <input type="checkbox"/> Colorazione del pelo Agouti | 457 |
| <input type="checkbox"/> Nefropatia policistica PKD | 400 | <input type="checkbox"/> Colorazione del pelo Siamese /Burmese | 458 |
| <input type="checkbox"/> Cardiomiopatia ipertrofica A31P –
Maine Coon | 518 | <input type="checkbox"/> Diluizione colore pelo | 467 |
| <input type="checkbox"/> Cardiomiopatia ipertrofica A31P + A74T –
Maine Coon | 421 | <input type="checkbox"/> Profilo Genetico ISAG | 460 |
| <input type="checkbox"/> Cardiomiopatia ipertrofica – Ragdoll | 454 | <input type="checkbox"/> Atrofia Muscolare Spinale (SMA) | 495 |
| <input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM1 Burmese, Siamese, Korat | 468 | <input type="checkbox"/> Osteocondrodistrofia – “Mutazione Fold” | 439 |
| <input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 Korat | 510 | <input type="checkbox"/> b-PRA Bengal* | 399 |
| <input type="checkbox"/> Glicogenosi (GSD) Tipo IV –
Norvegese delle Foreste | 419 | <input type="checkbox"/> Progressive retinal atrophy (pd-PRA) | 646 |
| <input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 Domestic Shorthair | 469 | <input type="checkbox"/> Tipizz. sierologica gruppi sanguigni | 513 |
| <input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 Japanese Shorthair | 470 | <input type="checkbox"/> Tipizz. gen. gruppi sanguigni incl.raro allele b | 496 |
| <input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 Burmese | 478 | <input type="checkbox"/> Tipizz. gen. gruppi sanguigni AB Ragdoll | 634 |
| <input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VI | | <input type="checkbox"/> Tipizz. genetica raro allele b | 635 |
| <input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VII | 452 | <input type="checkbox"/> Profilo gatto 1 (PKDef, PKD, HCM MC 1 mut.) | |
| <input type="checkbox"/> Mannosidosi (Persiano) | 420 | <input type="checkbox"/> Profilo gatto 2 (PKDef, PKD, HCM RD) | |
| <input type="checkbox"/> Lunghezza del pelo | 455 | <input type="checkbox"/> Profilo gatto 3 (PKDef, PKD, HCM MC 1 mut., SMA) | |
| | | <input type="checkbox"/> Profilo Gruppi Sanguigni | 212 |
| | | <input type="checkbox"/> Profilo Gruppi Sanguigni Ragdoll | 214 |

 URGENZA: referto in 5 giorni lavorativi (+30% sul costo dell'analisi)**PROPRIETARIO**

COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE:

INDIRIZZO:

COMUNE:

CAP:

PROVINCIA: ()

PI CF

TELEFONO

FAX

EMAIL

DATI PER LA FATTURAZIONE (SOLO SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)

COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE:

INDIRIZZO:

COMUNE:

CAP:

PROVINCIA: ()

PI CF

TELEFONO

FAX

EMAIL

MODALITA' DI REFERTAZIONE E INVIO FATTURA e-mail **PRELEVATORE:**

IO SOTTOSCRITTO COGNOME/NOME _____

IN QUALITA' DI MEDICO

VETERINARIO ATTESTO CHE IL CAMPIONE BIOLOGICO PRELEVATO DAL GATTO IDENTIFICATO COME INDICATO SOTTO, E' STATO IDENTIFICATO IN MODO CHIARO ED INEQUIVOCABILE ED E' ALLEGATO ALLA PRESENTE RICHIESTA

LUOGO E DATA _____ FIRMA _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (art. 46 D.P.R. n. 445/00)

io sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

nato/a a _____

prov. () il _____

sesso M F

residente a _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 455/2000, consapevole delle responsabilità anche penali delle mendaci dichiarazioni

DICHIARO/A DI ESSERE REGOLARMENTE ISCRITTO/A ALLA Federazione Italiana Associazioni Feline (FIAF) PER L'ANNO _____

DATA _____ FIRMA _____

(ALLEGA FOTOCOPIA DOC.IDENTITA' + TESSERA FIAF AGGIORNATA)

INFORMATIVA PRIVACY: Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiara di essere a conoscenza e di aver preso visione dell'Informativa Privacy predisposta dalla Società Genefast S.r.l. in ottemperanza al GDPR 2016/679 e visionabile dal sito www.genefast.com

FIRMA: _____