

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>		<b>Firma e timbro del veterinario prelevatore:</b>
PI/CF <input type="text"/>		
<b>INDIRIZZO:</b>		
<b>CAP:</b>	<b>COMUNE:</b>	
<b>PROVINCIA:</b>	( )	
<b>RECAPITO TELEFONICO:</b>		
<b>E-MAIL (refertazione/fattura):</b>		
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. <b>FIRMA:</b>		
<b>Proprietario:</b>		
<b>Nome animale:</b>		<b>Microchip/N° di Pedigree:</b>
<b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		
<b>Razza:</b>		<b>Data di nascita:</b>
M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>		

## Test diagnostica infettivistica PCR

<input type="checkbox"/> Acanthamoeba spp	85
<input type="checkbox"/> Adenovirus equino tipo 1	56
<input type="checkbox"/> Adenovirus equino tipo 2	57
<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum	24
<input type="checkbox"/> Anaplasma platys	70
<input type="checkbox"/> Angiostrongilus vasorum	86
<input type="checkbox"/> Antibiotico resistenze carbapenemi	135
<input type="checkbox"/> Antibiotico resistenza MRSA	136
<input type="checkbox"/> Arterivirus equino (arterite infettiva)	58
<input type="checkbox"/> Babesia caballi	29
<input type="checkbox"/> Babesia canis	3
<input type="checkbox"/> Babesia gibsoni	250
<input type="checkbox"/> Bartonella spp. (malattia da graffio)	28
<input type="checkbox"/> Bordetella bronchiseptica	36
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferii	25
<input type="checkbox"/> Calicivirus coniglio RHDV	91
<input type="checkbox"/> Calicivirus felino	12
<input type="checkbox"/> Cand. M haemominutum (emobart. felina)	75
<input type="checkbox"/> Cand. M turicensis (emobartonellosi felina)	76
<input type="checkbox"/> CAV 2 (adenovirus canino tipo 2)	37
<input type="checkbox"/> CCOV (coronavirus canino)	32
<input type="checkbox"/> Cestoda spp	137
<input type="checkbox"/> Chlamidia psittaci	46
<input type="checkbox"/> Chlamidophyla felis	8
<input type="checkbox"/> Cimurro	6
<input type="checkbox"/> Circovirus degli psittacidi	69
<input type="checkbox"/> Circovirus suino	44

<input type="checkbox"/> Clostridium botulinum	607
<input type="checkbox"/> Clostridium pillforme	61
<input type="checkbox"/> Coronavirus equino	64
<input type="checkbox"/> Cryptosporidium spp.	35
<input type="checkbox"/> Cytauxzoon	100
<input type="checkbox"/> Dirofilaria immitis	26
<input type="checkbox"/> Dirofilaria repens	27
<input type="checkbox"/> Ehrlichia (Anaplasma) spp.	9
<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis	10
<input type="checkbox"/> EHV 1	47
<input type="checkbox"/> EHV 2	54
<input type="checkbox"/> EHV 3	53
<input type="checkbox"/> EHV 4	48
<input type="checkbox"/> EHV 5	55
<input type="checkbox"/> Encephalitozoon cuniculi	80
<input type="checkbox"/> FCOV	16
<input type="checkbox"/> FELV	13
<input type="checkbox"/> Coronavirus Felino (ricerca mRNA rif. Simons et al., 2005)	15
<input type="checkbox"/> FIV	14
<input type="checkbox"/> Genotipizzazione Giardia	34
<input type="checkbox"/> Giardia spp.	33
<input type="checkbox"/> Habronema microstoma	60
<input type="checkbox"/> Habronema muscae	59
<input type="checkbox"/> Helicobacter spp.	49
<input type="checkbox"/> Hepatozoon	84
<input type="checkbox"/> Herpesvirus canino	22
<input type="checkbox"/> Herpesvirus felino	23
<input type="checkbox"/> Influenza equina	51
<input type="checkbox"/> Leishmania spp.	1
<input type="checkbox"/> Leptospirosi	4

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text"/>		<b>Firma e timbro del veterinario prelevatore:</b>  	
<b>INDIRIZZO:</b> CAP:                      COMUNE: PROVINCIA:                      (     ) <b>RECAPITO TELEFONICO:</b> <b>E-MAIL (refertazione/fattura):</b>			
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:			
<b>Proprietario:</b>			
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> <b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>			<b>Microchip/N° di Pedigree:</b>  <b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>			

<input type="checkbox"/> M haematoparvum (emobartonellosi canina)	71	<input type="checkbox"/> Tipizzazione Parvovirus canino	40
<input type="checkbox"/> M haemocanis (emobartonellosi canina)	31	<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii	7
<input type="checkbox"/> M haemofelis (emobartonellosi felina)	74	<input type="checkbox"/> Tritrichomonas foetus	81
<input type="checkbox"/> Malattia di Pacheco	67	<input type="checkbox"/> Wolbachia spp.	73
<input type="checkbox"/> Micobatteri	96	<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 1 "Malattie da artropodi"	200
<input type="checkbox"/> Mycoplasma canis	79	<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 1bis "Malattie da artropodi bis"	246
<input type="checkbox"/> Mycoplasma spp	77	<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 2 "Malattie da artropodi HS"	201
<input type="checkbox"/> Neospora caninum	39	<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 2bis "Malattie da artropodi HS bis"	247
<input type="checkbox"/> Papillomavirus bovino	249	<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 3 "Neurologico"	202
<input type="checkbox"/> Parainfluenza canina	38	<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 4 "Malattie da zecche"	204
<input type="checkbox"/> Parvovirus canino	20	<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 5 "Malattie da zecche esteso"	203
<input type="checkbox"/> Parvovirus felino (panleucopenia)	21	<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 6 "Filariosi"	205
<input type="checkbox"/> Polyomavirus degli psittacidi	68	<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 6bis "Filariosi nuovo"	248
<input type="checkbox"/> Prototheca zopfii e wickerhamii spp	97	<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 7 "Protozoi Intestinali"	207
<input type="checkbox"/> PRRSV	5	<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 8 "Intestinale"	208
<input type="checkbox"/> Rickettsia spp.	17	<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 9 "Intestinale esteso"	209
<input type="checkbox"/> Rodococcus equi (rodococcosi)	62	<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 10 "Respiratorio"	210
<input type="checkbox"/> Rotavirus equino	65	<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 11 "Zoonosi cane"	211
<input type="checkbox"/> Salmonella typhimurium	92	<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 1 "Neurologico"	230
<input type="checkbox"/> Screening emobartonellosi canina	72	<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 1bis "Neurologico bis"	239
<input type="checkbox"/> Screening emobartonellosi felina	11	<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 2 "Malattie virali"	231
<input type="checkbox"/> Streptococcus equi subsp. Zooepid.e equi	52	<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 2 bis "Malattie virali bis"	240
<input type="checkbox"/> Taylorella equigenitalis	63		
<input type="checkbox"/> Tenia cyclophilidean	138		
<input type="checkbox"/> Tenia hymenolepis	139		
<input type="checkbox"/> Tenia spp	98		
<input type="checkbox"/> Theileria equi	30		
<input type="checkbox"/> Tipizzazione funghi	99		

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input style="width:100%; height: 20px;" type="text"/>  <b>INDIRIZZO:</b> <b>CAP:</b> <b>COMUNE:</b> <b>PROVINCIA:</b> (    ) <b>RECAPITO TELEFONICO:</b> <b>E-MAIL (refertazione/fattura):</b>	<b>Firma e timbro del veterinario prelevatore:</b>     
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:	
<b>Proprietario:</b>	
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
<b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 3 "Anemia" <span style="float:right">232</span>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 4 "Oftalmologico respiratorio" <span style="float:right">233</span>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 5 "Filariosi" <span style="float:right">234</span>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 6 "Protozoi Intestinali" <span style="float:right">235</span>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 7 "Zoonosi gatto" <span style="float:right">236</span>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Micoplasmi emotropi felini" <span style="float:right">237</span>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Piroplasmidi del cavallo" <span style="float:right">238</span>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Riproduzione cavallo" <span style="float:right">241</span>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Respiratorio cavallo" <span style="float:right">242</span>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Volatili 1" <span style="float:right">243</span>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Volatili 2" <span style="float:right">244</span>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Volatili 3" <span style="float:right">245</span>

### Test malattie genetiche

<input type="checkbox"/> AD-PRA <span style="float:right">461</span>
<input type="checkbox"/> Adult Onset Neuropathy (AON)* <span style="float:right">574</span>
<input type="checkbox"/> Atrofia Muscolare Spinale (SMA) <span style="float:right">495</span>
<input type="checkbox"/> Bernard-Soulier Sindrome (BSS) <span style="float:right">555</span>
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Ipertrofica A31P - Maine Coon <span style="float:right">518</span>
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Ipertrofica A31P + A74T - Maine Coon <span style="float:right">421</span>
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Ipertrofica - Ragdoll <span style="float:right">454</span>
<input type="checkbox"/> Cataratta Ereditaria <span style="float:right">443</span>

<input type="checkbox"/> Cistinuria Newfoundland, Landseer <span style="float:right">405</span>
<input type="checkbox"/> Cistinuria - Miniature Pinscher <span style="float:right">539</span>
<input type="checkbox"/> Cistinuria - Australian Cattle Dog <span style="float:right">588</span>
<input type="checkbox"/> Cistoadenocarcinoma Renale Ereditario <span style="float:right">446</span>
<input type="checkbox"/> CLAD <span style="float:right">422</span>
<input type="checkbox"/> CMR 1 <span style="float:right">577</span>
<input type="checkbox"/> CMR 2 <span style="float:right">578</span>
<input type="checkbox"/> CNM (Miopatia Ereditaria) <span style="float:right">445</span>
<input type="checkbox"/> Cobalamina malassorbimento - Australian Shepherd <span style="float:right">549</span>
<input type="checkbox"/> Coda corta (Bobtail) <span style="float:right">511</span>
<input type="checkbox"/> Collie Eye Anomaly (CEA)* <span style="float:right">552</span>
<input type="checkbox"/> Colorazione Pelo Agouti <span style="float:right">457</span>
<input type="checkbox"/> Colorazione Pelo Charcoal <span style="float:right">570</span>
<input type="checkbox"/> Colorazione Pelo Cinnamon/Chocolate <span style="float:right">456</span>
<input type="checkbox"/> Colorazione Pelo Siamese/Burmese <span style="float:right">458</span>
<input type="checkbox"/> Colorazione Ambra <span style="float:right">544</span>
<input type="checkbox"/> Cord1-PRA* <span style="float:right">591</span>
<input type="checkbox"/> Crd-PRA <span style="float:right">558</span>
<input type="checkbox"/> Curly <span style="float:right">435</span>
<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore VII - Alaskan Klee Kai <span style="float:right">407</span>
<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore VII - Beagle <span style="float:right">406</span>

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>		<b>Firma e timbro del veterinario prelevatore:</b>
PI/CF <input type="text"/>		
<b>INDIRIZZO:</b>		
<b>CAP:</b>	<b>COMUNE:</b>	
<b>PROVINCIA:</b>	( )	
<b>RECAPITO TELEFONICO:</b>		
<b>E-MAIL (refertazione/fattura):</b>		
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:		
<b>Proprietario:</b>		
<b>Nome animale:</b>		<b>Microchip/N° di Pedigree:</b>
<b>Specie:</b>	Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	
<b>Razza:</b>		<b>Data di nascita:</b>
M (maschio) <input type="checkbox"/>	F (femmina) <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>		

<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore VII - Scottish Deerhound	<b>408</b>	<input type="checkbox"/> Fucosidosi	<b>410</b>
<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore XI - Kerry Blue Terrier	<b>409</b>	<input type="checkbox"/> Furnishing	<b>537</b>
<input type="checkbox"/> Deficienza di Fosfofruttochinasi (PFKD)	<b>416</b>	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM1	<b>468</b>
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - Beagle, Labrador, Carlino	<b>417</b>	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2	<b>478</b>
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - Basenji	<b>655</b>	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 - Domestic Shorthair	<b>470</b>
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - WHWT	<b>656</b>	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 - Japanese Short.	<b>469</b>
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - gatto	<b>453</b>	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi Tipo 1 GM1	<b>535</b>
<input type="checkbox"/> Degenerazione Retinica PRA (rdAc)	<b>471</b>	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi Tipo 1 GM1*	<b>540</b>
<input type="checkbox"/> Deposito di Campione Biologico	<b>602</b>	<input type="checkbox"/> Gene SOD1 esone 1	<b>551</b>
<input type="checkbox"/> Diluizione Colore Pelo - cane	<b>472</b>	<input type="checkbox"/> Gene Sod 1 esone 2	<b>493</b>
<input type="checkbox"/> Diluizione Colore Pelo - gatto	<b>467</b>	<input type="checkbox"/> Glicogenosi (GSD) Tipo IA	<b>423</b>
<input type="checkbox"/> Distrofia muscolare (LSMD)	<b>427</b>	<input type="checkbox"/> Glicogenosi (GSD) Tipo IV	<b>419</b>
<input type="checkbox"/> Distrofia muscolare-Golden Retriever	<b>575</b>	<input type="checkbox"/> GR PRA1	<b>528</b>
<input type="checkbox"/> Distrofia muscolare CKCS	<b>434</b>	<input type="checkbox"/> GR PRA2*	<b>564</b>
<input type="checkbox"/> Dry Eye Curly Coat Syndrome(CCS)	<b>526</b>	<input type="checkbox"/> HNPCK*	<b>522</b>
<input type="checkbox"/> EIC	<b>450</b>	<input type="checkbox"/> (HYPP)	<b>509</b>
<input type="checkbox"/> Emofilia B - Rhodesian Ridgeback	<b>568</b>	<input type="checkbox"/> IGS - Beagle	<b>542</b>
<input type="checkbox"/> Epidermolisi Bollosa giunzionale	<b>479</b>	<input type="checkbox"/> IGS - Border Collie	<b>542</b>
<input type="checkbox"/> Epilessia Giovanile	<b>508</b>	<input type="checkbox"/> IGS - Beagle	<b>542</b>
<input type="checkbox"/> Epilessia mioclonica (JME)	<b>567</b>	<input type="checkbox"/> Ipertermia Maligna (RYR)	<b>550</b>
<input type="checkbox"/> Episodic Falling (EF)*	<b>525</b>	<input type="checkbox"/> Iperuricosuria	<b>576</b>
		<input type="checkbox"/> Ipotiroidismo - cane	<b>411</b>
		<input type="checkbox"/> Ittiosi - Golden Retriever	<b>543</b>
		<input type="checkbox"/> JLPP	<b>582</b>

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>		<b>Firma e timbro del veterinario prelevatore:</b>	
PI/CF <input type="text"/>			
<b>INDIRIZZO:</b>			
CAP: <input type="text"/>	COMUNE: <input type="text"/>		
PROVINCIA: ( ) <input type="text"/>			
RECAPITO TELEFONICO: <input type="text"/>			
E-MAIL (refertazione/fattura): <input type="text"/>			
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679.			
FIRMA: <input type="text"/>			
<b>Proprietario:</b>			
<b>Nome animale:</b>		<b>Microchip/N° di Pedigree:</b>	
<b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/>	Gatto <input type="checkbox"/>	Cavallo <input type="checkbox"/>	
Suino <input type="checkbox"/>	Bovino <input type="checkbox"/>	Altro <input type="checkbox"/>	
<b>Razza:</b>		<b>Data di nascita:</b>	
M (maschio) <input type="checkbox"/>		F (femmina) <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>			

<input type="checkbox"/> L-2 idrossiglutarico Aciduria - Staffordshire Bull Terrier	476
<input type="checkbox"/> Late onset ataxia (LOA)	580
<input type="checkbox"/> Locus A - Agouti	523
<input type="checkbox"/> Locus B - Cioccolato, Marrone	433
<input type="checkbox"/> Locus E - Giallo, Albicocca	432
<input type="checkbox"/> Locus Em (Melanistic Mask Allele)	497
<input type="checkbox"/> Locus H - Harlequin	573
<input type="checkbox"/> Locus K	524
<input type="checkbox"/> Lunghezza pelo - cane	494
<input type="checkbox"/> Lunghezza pelo - gatto	455
<input type="checkbox"/> Lussazione del Cristallino	506
<input type="checkbox"/> Lysosomal Storage Disease (LSD)	545
<input type="checkbox"/> Macrothrombocytopenia	586
<input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo I	447
<input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo II	448
<input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo III - Scottish Terrier	449
<input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo III - Shetland Sheepdog	466
<input type="checkbox"/> Malattia Congiuntivite/membranite lignea	657
<input type="checkbox"/> Mannosidosi	420
<input type="checkbox"/> Mantello Tobiano	486

<input type="checkbox"/> Mielopatia Degenerativa (Laboklin)*	666
<input type="checkbox"/> Mielopatia Degenerativa*	667
<input type="checkbox"/> Miotonia Congenita - Miniature Schnauzer	415
<input type="checkbox"/> Miotonia Congenita - Australian Cattle Dog	562
<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VII - cane	414
<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VII - gatto	452
<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) III B	412
<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VI - cane	413
<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VI - gatto	451
<input type="checkbox"/> Musladin-Lueke Syndrome (MLS) - Beagle	515
<input type="checkbox"/> Myostatin Deficiency* - Whippet	592
<input type="checkbox"/> Nanismo Ipofisario	529
<input type="checkbox"/> Nanismo SD2	572
<input type="checkbox"/> Narcolessia - Bassotto	579
<input type="checkbox"/> Narcolessia - Dobermann	590
<input type="checkbox"/> Narcolessia - Labrador Retriever	534
<input type="checkbox"/> Nefropatia Ereditaria	485
<input type="checkbox"/> Nefropatia policistica (PKD)	400
<input type="checkbox"/> NCCD - Beagle	527
<input type="checkbox"/> NCL 5 - Border Collie	533
<input type="checkbox"/> NCL 8 - English Setter	530

5

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text"/>		<b>Firma e timbro del veterinario prelevatore:</b>  	
<b>INDIRIZZO:</b> CAP:                      COMUNE: PROVINCIA:                      (    ) <b>RECAPITO TELEFONICO:</b> <b>E-MAIL (refertazione/fattura):</b>			
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:			
<b>Proprietario:</b>			
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> <b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>			<b>Microchip/N° di Pedigree:</b>  <b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>			

<input type="checkbox"/> NCL-A	428	<input type="checkbox"/> Sensibilità Ivermectina (MDR1)	444
<input type="checkbox"/> Osteocondrodistrofia - gatto	439	<input type="checkbox"/> Sessaggio genetico specie aviarie	401
<input type="checkbox"/> Osteogenesi Imperfetta - Bassotto	532	<input type="checkbox"/> Spinocerebellar ataxia (SCA)	581
<input type="checkbox"/> OLWS	510	<input type="checkbox"/> Test Sierologico Gruppi Sanguigni	513
<input type="checkbox"/> Polineuropatia*	596	<input type="checkbox"/> Tipizzazione Genetica Gruppi Sanguigni	496
<input type="checkbox"/> Progressive retinal atrophy (prcd-PRA)*	519	<input type="checkbox"/> Tossicosi da rame predisposizione ATP7a – Labrador Retriever	594
<input type="checkbox"/> PRA-1 - Papillon	560	<input type="checkbox"/> Tossicosi da rame predisposizione ATP7b – Labrador Retriever	595
<input type="checkbox"/> PRA-rcd 1 - Irish setter	463	<input type="checkbox"/> Trapped Neutrophil Syndrome (TNS)	531
<input type="checkbox"/> PRA-rcd 3 - Cardigan Welsh Corgi	464	<input type="checkbox"/> Trombopatia - Basset Hound	477
<input type="checkbox"/> PRA generalizzata*	584	<input type="checkbox"/> Trombopatia - Eskimo Spitz	477
<input type="checkbox"/> POAG - Beagle	569	<input type="checkbox"/> Trombopatia - Landseer	541
<input type="checkbox"/> POAG – Basset Fauve	658	<input type="checkbox"/> X-linked PRA 1 - Samoyedo, S.Husky	441
<input type="checkbox"/> POAG – Basset Hound	659	<input type="checkbox"/> Profilo Australian Shepherd	/
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico Forense	538	<input type="checkbox"/> Profilo Beagle	/
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico ISAG - cane	465	<input type="checkbox"/> Profilo Collie	/
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico ISAG - cavallo	459	<input type="checkbox"/> Profilo Border Collie	/
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico ISAG - gatto	460	<input type="checkbox"/> Profilo Cavalieri King Charles	/
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico Pappagallo*	589	<input type="checkbox"/> Profilo Cocker Spaniel Inglese	/
<input type="checkbox"/> RDY (Early Onset Con Dysplasia)	426	<input type="checkbox"/> Profilo Dobermann 1	/
<input type="checkbox"/> Resistenza al fenobarbitale gene ABCB1	548	<input type="checkbox"/> Profilo Dobermann 2	/
<input type="checkbox"/> Ricerca gene Blue Merle	556	<input type="checkbox"/> Profilo Dobermann 3	/
<input type="checkbox"/> SCID	418	<input type="checkbox"/> Profilo Golden Retriever	/
<input type="checkbox"/> SCID - cavallo	620		

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>		<b>Firma e timbro del veterinario prelevatore:</b>
PI/CF <input type="text"/>		
<b>INDIRIZZO:</b>		
<b>CAP:</b>	<b>COMUNE:</b>	
<b>PROVINCIA:</b>	( )	
<b>RECAPITO TELEFONICO:</b>		
<b>E-MAIL (refertazione/fattura):</b>		
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. <b>FIRMA:</b>		
<b>Proprietario:</b>		
<b>Nome animale:</b>		<b>Microchip/N° di Pedigree:</b>
<b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		
<b>Razza:</b>		<b>Data di nascita:</b>
M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>		

<input type="checkbox"/> Profilo Labrador Retriever	/
<input type="checkbox"/> Profilo Lagotto Romagnolo	/
<input type="checkbox"/> Profilo Landseer	/
<input type="checkbox"/> Profilo Lupo Cecoslovacco 1	/
<input type="checkbox"/> Profilo Lupo Cecoslovacco 2	/
<input type="checkbox"/> Profilo Lupo di Saarloos	/
<input type="checkbox"/> Profilo Rhodesian Ridgeback	/
<input type="checkbox"/> Profilo Schipperke n.1	/
<input type="checkbox"/> Profilo Schipperke n.2	/
<input type="checkbox"/> Profilo Schipperke n.3	/
<input type="checkbox"/> Profilo Staffordshire Bull Terrier	/
<input type="checkbox"/> Profilo genetico gatto n.1	/
<input type="checkbox"/> Profilo genetico gatto n.2	/
<input type="checkbox"/> Profilo genetico gatto n.3	/

### Test diagnostica molecolare – altro

<input type="checkbox"/> Analisi Malattia Residua Minima	611
<input type="checkbox"/> Diagnosi di Clonalita' Linfoide B e T del cane	403
<input type="checkbox"/> Diagnosi di Clonalita' Linfoide B e T del gatto	616
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 11	442
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 8	473
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 9	474

<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 17	429
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 14	593
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT felino esone 11	498
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT felino esone 8	499
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT felino esone 9	504
<input type="checkbox"/> Pannello mutazioni c-kit MCT felino esone 8, 9, 11	505
<input type="checkbox"/> Pannello mutazioni c-kit MCT canino esoni 8, 9, 11, 17, 14	475
<input type="checkbox"/> Sessaggio Genetico Specie Aviarie	401
<input type="checkbox"/> Tipizzazione Clonalità	612
<input type="checkbox"/> Ana test	310
<input type="checkbox"/> Mutazione gene braf per carcinoma invasivo a cellule transizionali della vescica - cane	668

### Test diagnostica sierologica IFI

<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum (HGE) IgG	109
<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum (HGE) IgM	110
<input type="checkbox"/> Babesia caballi IgG	103
<input type="checkbox"/> Babesia caballi IgM	117
<input type="checkbox"/> Babesia canis IgG	115
<input type="checkbox"/> Babesia equi IgG	102
<input type="checkbox"/> Babesia equi IgM	106

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<b>Firma e timbro del veterinario prelevatore:</b>  	
<b>INDIRIZZO:</b> CAP:                    COMUNE: PROVINCIA:                    (    ) <b>RECAPITO TELEFONICO:</b> <b>E-MAIL (refertazione/fattura):</b>			
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:			
<b>Proprietario:</b>			
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> <b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>		<b>Microchip/N° di Pedigree:</b> <b>Data di nascita:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>			

<input type="checkbox"/> Babesia gibsoni IgG	251	<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgG - IgM	306
<input type="checkbox"/> Babesia gibsoni IgM	252	<input type="checkbox"/> Rickettsia conorii IgM	134
<input type="checkbox"/> Bartonella henselae IgG	127	<input type="checkbox"/> Rickettsia rickettsii IgG	120
<input type="checkbox"/> Bartonella henselae IgM	130	<input type="checkbox"/> Rickettsia rickettsii IgM	121
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferii IgG	104	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cavallo 2 "Malattie da zecche"	352
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferii IgM	105	<input type="checkbox"/> Profilo IFI "vaccinazione cane"	354
<input type="checkbox"/> Canine Herpesvirus IgG	132	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cane 1 "Malattie da artropodi"	301
<input type="checkbox"/> Cimurro IgG	118	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cane 2 "Malattie da zecche"	302
<input type="checkbox"/> Cimurro IgM	119	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cane 3 "Neurologico"	303
<input type="checkbox"/> Cimurro IgG - IgM	304	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cavallo 1 IgG "Piroplasmosi"	351
<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis IgG	107	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cavallo 1 bis IgG - IgM "Piroplasmosi"	331
<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis IgM	108		
<input type="checkbox"/> Equine Herpesvirus IgG	133		
<input type="checkbox"/> FIPV IgG	116		
<input type="checkbox"/> Leishmania IgG	101		
<input type="checkbox"/> Neorickettsia risticii IgG	122		
<input type="checkbox"/> Neospora caninum IgG	113		
<input type="checkbox"/> Neospora caninum IgM	114		
<input type="checkbox"/> Neospora caninum IgG - IgM	305		
<input type="checkbox"/> Parvovirus canino IgG	128		
<input type="checkbox"/> Rickettsia conorii IgG	131		
<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgG	111		
<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgM	112		