

FATTURAZIONE A (in stampatello):

PI/CF

INDIRIZZO:

CAP: **COMUNE:**

PROVINCIA: ()

RECAPITO TELEFONICO:

E-MAIL (refertazione/fattura):

Firma e timbro del veterinario prelevatore:

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: 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:

Proprietario:

Nome animale:

Microchip/N° di Pedigree:

Specie: Cane Gatto Cavallo Suino Bovino Altro

Razza:

Data di nascita:

M (maschio) F (femmina)

ID OVIC:

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

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 piliforme	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

FATTURAZIONE A (in stampatello):

PI/CF

INDIRIZZO:

CAP: **COMUNE:**

PROVINCIA: ()

RECAPITO TELEFONICO:

E-MAIL (refertazione/fattura):

Firma e timbro del veterinario prelevatore:

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: 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:

Proprietario:

Nome animale:

Microchip/N° di Pedigree:

Specie: Cane Gatto Cavallo Suino Bovino Altro

Razza:

Data di nascita:

M (maschio) F (femmina)

ID OVIC:

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

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

FATTURAZIONE A (in stampatello):

 PI/CF
INDIRIZZO:
CAP: **COMUNE:**
PROVINCIA: ()

RECAPITO TELEFONICO:
E-MAIL (refertazione/fattura):
Firma e timbro del veterinario prelevatore:
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: lo 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:

Proprietario:
Nome animale:
Microchip/N° di Pedigree:
Specie: Cane Gatto Cavallo Suino Bovino Altro
Razza:
Data di nascita:

 M (maschio) F (femmina)
ID OVIC:
 URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi

<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 1bis "Neurologico bis" 239	<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Iperτροφica HCM A31P + A74T 421
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 2 "Malattie virali" 231	<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Iperτροφica - Ragdoll 454
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 2 bis "Malattie virali bis" 240	<input type="checkbox"/> Cataratta Ereditaria 443
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 3 "Anemia" 232	<input type="checkbox"/> Cistinuria - Newfoundland, Landseer 405
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 4 "Oftalmologico respiratorio" 233	<input type="checkbox"/> Cistinuria - Miniature Pinscher 539
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 5 "Filariosi" 234	<input type="checkbox"/> Cistinuria - Australian Cattle Dog 588
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 6 "Protozoi Intestinali" 235	<input type="checkbox"/> Cistoadenocarcinoma Renale Ereditario 446
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 7 "Zoonosi gatto" 236	<input type="checkbox"/> CLAD 422
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Micoplasmi emotropi felini" 237	<input type="checkbox"/> CMR 1 577
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Piroplasmidi del cavallo" 238	<input type="checkbox"/> CMR 2 578
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Riproduzione cavallo" 241	<input type="checkbox"/> CNM (Miopatia Ereditaria) 445
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Respiratorio cavallo" 242	<input type="checkbox"/> Cobalamina malassorbimento - Australian Shepherd 549
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Volatili 1" 243	<input type="checkbox"/> Coda corta (Bobtail) 511
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Volatili 2" 244	<input type="checkbox"/> Collie Eye Anomaly (CEA)* 552
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Volatili 3" 245	<input type="checkbox"/> Colorazione Pelo Agouti 457
<input type="checkbox"/> AD-PRA 461	<input type="checkbox"/> Colorazione Pelo Charcoal 570
<input type="checkbox"/> Adult Onset Neuropathy (AON)* 574	<input type="checkbox"/> Colorazione Pelo Cinnamon/Chocolate 456
<input type="checkbox"/> Atrofia Muscolare Spinale (SMA) 495	<input type="checkbox"/> Colorazione Pelo Siamese/Burmese 458
<input type="checkbox"/> Bernard-Soulier Sindrome (BSS) 555	<input type="checkbox"/> Colorazione Ambra 544
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Iperτροφica HCM A31P 518	<input type="checkbox"/> Cord1-PRA* 591
	<input type="checkbox"/> Crd-PRA 558
	<input type="checkbox"/> Curly 435

Diagnostica genetica

<input type="checkbox"/> AD-PRA 461
<input type="checkbox"/> Adult Onset Neuropathy (AON)* 574
<input type="checkbox"/> Atrofia Muscolare Spinale (SMA) 495
<input type="checkbox"/> Bernard-Soulier Sindrome (BSS) 555
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Iperτροφica HCM A31P 518

FATTURAZIONE A (in stampatello):

 PI/CF
INDIRIZZO:
CAP: **COMUNE:**
PROVINCIA: ()

RECAPITO TELEFONICO:
E-MAIL (refertazione/fattura):
Firma e timbro del veterinario prelevatore:
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: 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:

Proprietario:
Nome animale:
Microchip/N° di Pedigree:
Specie: Cane Gatto Cavallo Suino Bovino Altro
Razza:
Data di nascita:

 M (maschio) F (femmina)
ID OVIC:
 URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi

<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore VII - Alaskan Klee Kai	407	<input type="checkbox"/> Epilessia Giovanile	508
<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore VII - Beagle	406	<input type="checkbox"/> Epilessia mioclonica (JME)	567
<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore VII - Scottish Deerhound	408	<input type="checkbox"/> Episodic Falling (EF)	525
<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore XI - Kerry Blue Terrier	409	<input type="checkbox"/> Fanconi syndrome	632
<input type="checkbox"/> Deficienza di Fosfofruttochinasi (PFKD)	416	<input type="checkbox"/> Fucosidosi	410
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - Beagle, Labrador, Carlino	417	<input type="checkbox"/> Furnishing	537
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - Basenji	655	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM1	468
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - WHWT	656	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2	478
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - gatto	453	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 - Domestic Shorthair	470
<input type="checkbox"/> Degenerazione Retinica PRA (rdAc)	471	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 - Japanese Short.	469
<input type="checkbox"/> Deposito di Campione Biologico	602	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi Tipo 1 GM1	535
<input type="checkbox"/> Diluizione Colore Pelo - cane	472	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi Tipo 1 GM1* - Portuguese Water Dog	540
<input type="checkbox"/> Diluizione Colore Pelo - gatto	467	<input type="checkbox"/> Gene SOD1 esone 1 - Bernese	551
<input type="checkbox"/> Distrofia muscolare (LSMD)	427	<input type="checkbox"/> Gene Sod 1 esone 2	493
<input type="checkbox"/> Distrofia muscolare - Golden Retriever	575	<input type="checkbox"/> Glicogenosi (GSD) Tipo IA	423
<input type="checkbox"/> Distrofia muscolare CKCS	434	<input type="checkbox"/> Glicogenosi (GSD) Tipo IV	419
<input type="checkbox"/> Dry Eye Curly Coat Syndrome (CCS)	526	<input type="checkbox"/> GCL	625
<input type="checkbox"/> EIC	450	<input type="checkbox"/> GBED	628
<input type="checkbox"/> Emofilia B - Rhodesian Ridgeback	568	<input type="checkbox"/> GR PRA1	528
<input type="checkbox"/> Epidermolisi Bollosa giunzionale	479	<input type="checkbox"/> GR PRA2*	564
		<input type="checkbox"/> HERDA	629
		<input type="checkbox"/> HNPk	522
		<input type="checkbox"/> HYPP	509

FATTURAZIONE A (in stampatello):

PI/CF

INDIRIZZO:

CAP: **COMUNE:**

PROVINCIA: ()

RECAPITO TELEFONICO:

E-MAIL (refertazione/fattura):

Firma e timbro del veterinario prelevatore:

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: 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:

Proprietario:

Nome animale:

Microchip/N° di Pedigree:

Specie: Cane Gatto Cavallo Suino Bovino Altro

Razza:

Data di nascita:

M (maschio) F (femmina)

ID OVIC:

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

<input type="checkbox"/> IGS - Beagle	542	<input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo II	448
<input type="checkbox"/> IGS - Border Collie	542	<input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo III - Scottish Terrier	449
<input type="checkbox"/> IGS - Beagle	542	<input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo III - Shetland Sheepdog	466
<input type="checkbox"/> Ipertermia Maligna (RYR)	550	<input type="checkbox"/> Malattia Congiuntivite/membranite ligena	657
<input type="checkbox"/> Iperuricosuria	576	<input type="checkbox"/> Mannosidosi	420
<input type="checkbox"/> Ipotiroidismo	411	<input type="checkbox"/> Mantello Tobiano	486
<input type="checkbox"/> Ittiosi	543	<input type="checkbox"/> Mielopatia Degenerativa (Laboklin)*	666
<input type="checkbox"/> JLPP	582	<input type="checkbox"/> Mielopatia Degenerativa*	667
<input type="checkbox"/> L-2 idrossiglutarico Aciduria	476	<input type="checkbox"/> Miotonia Congenita - Miniature Schnauzer	415
<input type="checkbox"/> Late onset ataxia (LOA)	580	<input type="checkbox"/> Miotonia Congenita - Australian Cattle Dog	562
<input type="checkbox"/> Locus A - Agouti	523	<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VII - cane	414
<input type="checkbox"/> Locus B - Cioccolato, Marrone	433	<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VII - gatto	452
<input type="checkbox"/> Locus E - Giallo, Albicocca	432	<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) III B	412
<input type="checkbox"/> Locus Em (Melanistic Mask Allele)	497	<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VI - cane	413
<input type="checkbox"/> Locus H - Harlequin	573	<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VI - gatto	451
<input type="checkbox"/> Locus K	524	<input type="checkbox"/> Musladin-Lueke Syndrome (MLS) - Beagle	515
<input type="checkbox"/> Locus S	633	<input type="checkbox"/> Myostatin Deficiency*	592
<input type="checkbox"/> Lunghezza pelo - cane	494	<input type="checkbox"/> Nanismo Ipoisario	529
<input type="checkbox"/> Lunghezza pelo - gatto	455	<input type="checkbox"/> Nanismo SD2	572
<input type="checkbox"/> Lussazione del Cristallino	506	<input type="checkbox"/> Narcolessia - Bassotto	579
<input type="checkbox"/> Lysosomal Storage Disease (LSD)	545		
<input type="checkbox"/> Macrothrombocytopenia	586		
<input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo I	447		

Richiesto pagamento anticipato delle analisi. Allegare ricevuta di pagamento. Compilare TUTTI i campi in STAMPATELLO LEGGIBILE.

FATTURAZIONE A (in stampatello):

 PI/CF
INDIRIZZO:

CAP: COMUNE:

PROVINCIA: ()

RECAPITO TELEFONICO:
E-MAIL (refertazione/fattura):
Firma e timbro del veterinario prelevatore:
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: 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:

Proprietario:
Nome animale:
Microchip/N° di Pedigree:
Specie: Cane Gatto Cavallo Suino Bovino Altro
Razza:
Data di nascita:

 M (maschio) F (femmina)
ID OVIC:
 URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi

<input type="checkbox"/> Narcolessia - Dobermann	590	<input type="checkbox"/> Profilo Genetico ISAG - cavallo	459
<input type="checkbox"/> Narcolessia - Labrador Retriever	534	<input type="checkbox"/> Profilo Genetico ISAG - gatto	460
<input type="checkbox"/> Nefropatia Ereditaria	485	<input type="checkbox"/> Profilo Genetico Pappagallo*	589
<input type="checkbox"/> Nefropatia policistica (PKD)	400	<input type="checkbox"/> RDY (Early Onset Con Dysplasia)	426
<input type="checkbox"/> NCCD - Beagle	527	<input type="checkbox"/> Resistenza al fenobarbitale gene ABCB1	548
<input type="checkbox"/> NCL 5 - Border Collie	533	<input type="checkbox"/> Ricerca gene Blue Merle	556
<input type="checkbox"/> NCL 8 - English Setter	530	<input type="checkbox"/> SCID	418
<input type="checkbox"/> NCL-A	428	<input type="checkbox"/> SCID - cavallo	620
<input type="checkbox"/> Osteocondrodistrofia	439	<input type="checkbox"/> Sensibilità Ivermectina (MDR1)	444
<input type="checkbox"/> Osteogenesi Imperfetta - Bassotto	532	<input type="checkbox"/> Sessaggio genetico specie aviarie	401
<input type="checkbox"/> OLWFS	510	<input type="checkbox"/> SPAID	622
<input type="checkbox"/> Polineuropatia*	596	<input type="checkbox"/> Spinocerebellar ataxia (SCA)	581
<input type="checkbox"/> PSSM	626	<input type="checkbox"/> Test genetico per raro allele b	635
<input type="checkbox"/> Progressive retinal atrophy (prcd-PRA)*	519	<input type="checkbox"/> Test Sierologico Gruppi Sanguigni	513
<input type="checkbox"/> PRA-1	560	<input type="checkbox"/> Tipizzazione Genetica Gruppi Sanguigni	496
<input type="checkbox"/> PRA-rcd 1 - Irish setter	463	<input type="checkbox"/> Tipizzazione genetica AB Ragdoll	634
<input type="checkbox"/> PRA-rcd 3 - Cardigan Welsh Corgi	464	<input type="checkbox"/> Tossicosi da rame predisposizione ATP7a - Labrador Retriever	594
<input type="checkbox"/> PRA generalizzata*	584	<input type="checkbox"/> Tossicosi da rame predisposizione ATP7b - Labrador Retriever	595
<input type="checkbox"/> POAG - Beagle	569	<input type="checkbox"/> Trapped Neutrophil Syndrome (TNS)	531
<input type="checkbox"/> POAG - Basset Fauve	658	<input type="checkbox"/> Trombopatia - Basset Hound	477
<input type="checkbox"/> POAG - Basset Hound	659	<input type="checkbox"/> Trombopatia - Eskimo Spitz	477
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico Forense	538	<input type="checkbox"/> Trombopatia - Landseer	541
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico ISAG - cane	465		

FATTURAZIONE A (in stampatello):

 PI/CF
INDIRIZZO:
CAP: **COMUNE:**
PROVINCIA: ()

RECAPITO TELEFONICO:
E-MAIL (refertazione/fattura):
Firma e timbro del veterinario prelevatore:
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: 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:

Proprietario:
Nome animale:
Microchip/N° di Pedigree:
Specie: Cane Gatto Cavallo Suino Bovino Altro
Razza:
Data di nascita:

 M (maschio) F (femmina)
ID OVIC:
 URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi
 X-linked PRA 1

441
Test diagnostica molecolare – altro
Profili Diagnostica genetica

<input type="checkbox"/> Profilo Australian Shepherd	/
<input type="checkbox"/> Profilo Basenji	/
<input type="checkbox"/> Profilo Bovaro del bernese	/
<input type="checkbox"/> Profilo Bulldog francese 1	/
<input type="checkbox"/> Profilo Bulldog francese 2	/
<input type="checkbox"/> Profilo Cavalieri King Charles 1	/
<input type="checkbox"/> Profilo Cavalieri King Charles 2	/
<input type="checkbox"/> Profilo Labrador Retriever	/
<input type="checkbox"/> Profilo Landseer	/
<input type="checkbox"/> Profilo Rhodesian Ridgeback 1	/
<input type="checkbox"/> Profilo Rhodesian Ridgeback 2	/
<input type="checkbox"/> Profilo Rottweiler	/
<input type="checkbox"/> Profilo gatto 1	/
<input type="checkbox"/> Profilo gatto 2	/
<input type="checkbox"/> Profilo gatto 3	/
<input type="checkbox"/> Profilo gatto Tipizz. gruppi sanguigni	212
<input type="checkbox"/> Profilo gatto Tipizz. gruppi sanguigni Ragdoll	213
<input type="checkbox"/> Profilo gatto Tipizz. gruppi sanguigni raro allele b completo	216

<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

FATTURAZIONE A (in stampatello):

PI/CF

INDIRIZZO:

CAP: **COMUNE:**

PROVINCIA: ()

RECAPITO TELEFONICO:

E-MAIL (refertazione/fattura):

Firma e timbro del veterinario prelevatore:

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: 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:

Proprietario:

Nome animale:

Microchip/N° di Pedigree:

Specie: Cane Gatto Cavallo Suino Bovino Altro

Razza:

Data di nascita:

M (maschio) F (femmina)

ID OVIC:

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

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
<input type="checkbox"/> Babesia gibsoni IgG	251
<input type="checkbox"/> Babesia gibsoni IgM	252
<input type="checkbox"/> Bartonella henselae IgG	127
<input type="checkbox"/> Bartonella henselae IgM	130
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferii IgG	104
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferii IgM	105
<input type="checkbox"/> Canine Herpesvirus IgG	132
<input type="checkbox"/> Cimurro IgG	118
<input type="checkbox"/> Cimurro IgM	119
<input type="checkbox"/> Cimurro IgG - IgM	304
<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis IgG	107
<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
<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgG - IgM	306
<input type="checkbox"/> Rickettsia conorii IgM	134
<input type="checkbox"/> Rickettsia rickettsii IgG	120
<input type="checkbox"/> Rickettsia rickettsii IgM	121
<input type="checkbox"/> Profilo IFI cavallo 2 "Malattie da zecche"	352
<input type="checkbox"/> Profilo IFI "vaccinazione cane"	354
<input type="checkbox"/> Profilo IFI cane 1 "Malattie da artropodi"	301
<input type="checkbox"/> Profilo IFI cane 2 "Malattie da zecche"	302
<input type="checkbox"/> Profilo IFI cane 3 "Neurologico"	303
<input type="checkbox"/> Profilo IFI cavallo 1 IgG "Piroplasmosi"	351
<input type="checkbox"/> Profilo IFI cavallo 1 bis IgG - IgM "Piroplasmosi"	331