

| | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------|----------------------------------|--|-------------------------|---------------|--|---|--|
| FATTURAZIONE A (in stampatello): PI/CF <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> INDIRIZZO: CAP: COMUNE: PROVINCIA: () RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura): | Firma e timbro del Veterinario prelevatore: | | | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | |
| CONDIZIONI DI SERVIZIO: Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito www.genefast.com e dichiaro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., di approvare specificamente le seguenti clausole: 5.3. (Esclusione diritto al risarcimento del Cliente in caso di ritardo nella consegna); 6.2. (Sospensione esecuzione in caso di ritardo nei pagamenti); 6.3. (Divieto sospensione pagamenti); 6.5. (Divieto di compensazione); 7.1. (rinuncia ad opporre eccezioni in caso di ritardo nella consegna conseguente all'adeguamento del corrispettivo); 4.4., 8.2., 10.2. e 14.1. (Limitazioni ed esclusioni di responsabilità del Laboratorio); 17 (Giurisdizione e foro competente). FIRMA: | | | | | | | | | |
| Proprietario: | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Nome animale:</td> <td style="width: 50%; border: none;">Microchip/N° di Pedigree:</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;">Data di nascita:</td> </tr> <tr> <td style="border: none;">Razza:</td> <td style="border: none;"></td> </tr> <tr> <td style="border: none;">M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table> | | Nome animale: | Microchip/N° di Pedigree: | Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> | Data di nascita: | Razza: | | M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/> | |
| Nome animale: | Microchip/N° di Pedigree: | | | | | | | | |
| Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> | Data di nascita: | | | | | | | | |
| Razza: | | | | | | | | | |
| M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi | | | | | | | | | |

1

Diagnostica infettivistica PCR

| | | | |
|---|------------|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Acanthamoeba spp | 85 | <input type="checkbox"/> CCOV (coronavirus canino) | 32 |
| <input type="checkbox"/> Adenovirus equino tipo 1 | 56 | <input type="checkbox"/> Cestoda spp | 137 |
| <input type="checkbox"/> Adenovirus equino tipo 2 | 57 | <input type="checkbox"/> Chlamidia psittaci | 46 |
| <input type="checkbox"/> Aelurostrongylus spp | 425 | <input type="checkbox"/> Chlamidophyla felis | 8 |
| <input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum | 24 | <input type="checkbox"/> Cimurro | 6 |
| <input type="checkbox"/> Anaplasma platys | 70 | <input type="checkbox"/> Circovirus degli psittacidi | 69 |
| <input type="checkbox"/> Angiostrongilus vasorum | 86 | <input type="checkbox"/> Circovirus suino | 44 |
| <input type="checkbox"/> Arterivirus equino (arterite infettiva) | 58 | <input type="checkbox"/> Clostridium botulinum | 607 |
| <input type="checkbox"/> Babesia caballi | 29 | <input type="checkbox"/> Clostridium piliforme | 61 |
| <input type="checkbox"/> Babesia canis | 3 | <input type="checkbox"/> Coronavirus equino (ECV) | 64 |
| <input type="checkbox"/> Babesia gibsoni | 250 | <input type="checkbox"/> Coronavirus felino (ricerca mRNA rif. Simons et al., 2005) | 15 |
| <input type="checkbox"/> Babesia spp | 255 | <input type="checkbox"/> Cryptosporidium spp | 35 |
| <input type="checkbox"/> Bartonella spp (malattia da graffio) | 28 | <input type="checkbox"/> Cytauxzoon | 100 |
| <input type="checkbox"/> Bordetella bronchiseptica | 36 | <input type="checkbox"/> Dirofilaria immitis | 26 |
| <input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferii | 25 | <input type="checkbox"/> Dirofilaria repens | 27 |
| <input type="checkbox"/> Calicivirus del coniglio RHDV | 91 | <input type="checkbox"/> Ehrlichia (Anaplasma) spp | 9 |
| <input type="checkbox"/> Calicivirus felino | 12 | <input type="checkbox"/> Ehrlichia canis | 10 |
| <input type="checkbox"/> Cand. M haemominutum (emobart. felina) | 75 | <input type="checkbox"/> EHV 1 | 47 |
| <input type="checkbox"/> Cand. M turicensis (emobartonellosi felina) | 76 | <input type="checkbox"/> EHV 2 | 54 |
| <input type="checkbox"/> CAV 2 (adenovirus canino tipo 2) | 37 | <input type="checkbox"/> EHV 3 | 53 |
| | | <input type="checkbox"/> EHV 4 | 48 |
| | | <input type="checkbox"/> EHV 5 | 55 |
| | | <input type="checkbox"/> Encephalitozoon cuniculi | 80 |

| | |
|---|--|
| FATTURAZIONE A (in stampatello): PI/CF <input type="text" value=""/> INDIRIZZO: CAP: COMUNE: PROVINCIA: () RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura): | Firma e timbro del Veterinario prelevatore: |
| 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: | |
| CONDIZIONI DI SERVIZIO: Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito www.genefast.com e dichiaro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., di approvare specificamente le seguenti clausole: 5.3. (Esclusione diritto al risarcimento del Cliente in caso di ritardo nella consegna); 6.2. (Sospensione esecuzione in caso di ritardo nei pagamenti); 6.3. (Divieto sospensione pagamenti); 6.5. (Divieto di compensazione); 7.1. (rinuncia ad opporre eccezioni in caso di ritardo nella consegna conseguente all'adeguamento del corrispettivo); 4.4., 8.2., 10.2. e 14.1. (Limitazioni ed esclusioni di responsabilità del Laboratorio); 17 (Giurisdizione e foro competente). FIRMA: | |
| Proprietario: | |
| Nome animale: Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Razza: M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/> | Microchip/N° di Pedigree: Data di nascita: |
| <input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi | |

2

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> FCOV 16 | <input type="checkbox"/> Mycoplasma spp 77 |
| <input type="checkbox"/> FELV 13 | <input type="checkbox"/> Neospora caninum 39 |
| <input type="checkbox"/> FIV 14 | <input type="checkbox"/> Papillomavirus bovino 249 |
| <input type="checkbox"/> Genotipizzazione Giardia 34 | <input type="checkbox"/> Parainfluenza del cane 38 |
| <input type="checkbox"/> Giardia spp 33 | <input type="checkbox"/> Parvovirus canino 20 |
| <input type="checkbox"/> Habronema microstoma 60 | <input type="checkbox"/> Parvovirus felino (panleucopenia) 21 |
| <input type="checkbox"/> Habronema muscae 59 | <input type="checkbox"/> Polyomavirus degli psittacidi 68 |
| <input type="checkbox"/> Helicobacter spp 49 | <input type="checkbox"/> Prototheca zopfii e wickerhamii spp 97 |
| <input type="checkbox"/> Hepatozoon 84 | <input type="checkbox"/> PRRSV 5 |
| <input type="checkbox"/> Herpesvirus canino 22 | <input type="checkbox"/> Rickettsia spp 17 |
| <input type="checkbox"/> Herpesvirus felino 23 | <input type="checkbox"/> Rodococcus equi (rodococcosi) 62 |
| <input type="checkbox"/> Histoplasma capsulatum 87 | <input type="checkbox"/> Rotavirus equino 65 |
| <input type="checkbox"/> Influenza equina 51 | <input type="checkbox"/> Salmonella typhimurium 92 |
| <input type="checkbox"/> Leishmania spp 1 | <input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 (COVID-19) 159 |
| <input type="checkbox"/> Leptospirosi 4 | <input type="checkbox"/> Screening emobartonellosi canina 72 |
| <input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes 95 | <input type="checkbox"/> Screening emobartonellosi felina 11 |
| <input type="checkbox"/> M haematoparvum (emobartonellosi canina) 71 | <input type="checkbox"/> Streptococcus equi 52 |
| <input type="checkbox"/> M haemocanis (emobartonellosi canina) 31 | <input type="checkbox"/> Taylorella equigenitalis 63 |
| <input type="checkbox"/> M haemofelis (emobartonellosi felina) 74 | <input type="checkbox"/> Tenia cyclophilidean 138 |
| <input type="checkbox"/> Malattia di Pacheco (PsHV) 67 | <input type="checkbox"/> Tenia hymenolepis 139 |
| <input type="checkbox"/> Micobatteri spp 96 | <input type="checkbox"/> Tenia spp 98 |
| <input type="checkbox"/> Mycoplasma canis 79 | <input type="checkbox"/> Theileria equi 30 |
| | <input type="checkbox"/> Tipizzazione babesia 253 |
| | <input type="checkbox"/> Tipizzazione funghi 99 |

| | | |
|--|---|--|
| FATTURAZIONE A (in stampatello): | | Firma e timbro del Veterinario prelevatore: |
| PI/CF <input type="text"/> | | |
| INDIRIZZO: | | |
| CAP: | COMUNE: | |
| PROVINCIA: | () | |
| RECAPITO TELEFONICO: | | |
| E-MAIL (refertazione/fattura): | | |
| 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: | | |
| CONDIZIONI DI SERVIZIO: Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito www.genefast.com e dichiaro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., di approvare specificamente le seguenti clausole: 5.3. (Esclusione diritto al risarcimento del Cliente in caso di ritardo nella consegna); 6.2. (Sospensione esecuzione in caso di ritardo nei pagamenti); 6.3. (Divieto sospensione pagamenti); 6.5. (Divieto di compensazione); 7.1. (rinuncia ad opporre eccezioni in caso di ritardo nella consegna conseguente all'adeguamento del corrispettivo); 4.4., 8.2., 10.2. e 14.1. (Limitazioni ed esclusioni di responsabilità del Laboratorio); 17 (Giurisdizione e foro competente). FIRMA: | | |
| Proprietario: | | |
| Nome animale: | | Microchip/N° di Pedigree: |
| Specie: | Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> | |
| Razza: | | Data di nascita: |
| M (maschio) <input type="checkbox"/> | F (femmina) <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi | | |

3

| | |
|---|-----|
| <input type="checkbox"/> Tipizzazione Parvovirus canino | 40 |
| <input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii | 7 |
| <input type="checkbox"/> Trypanosoma spp | 167 |
| <input type="checkbox"/> Tritrichomonas foetus | 81 |
| <input type="checkbox"/> Wolbachia spp | 73 |

Profili Diagnostica infettivistica PCR

| | |
|--|-----|
| <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 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 pannello" | 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 |
| <input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 1bis "Neurologico bis" | 239 |
| <input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 2 "Malattie virali" | 231 |
| <input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 2 bis "Malattie virali bis" | 240 |
| <input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 3 "Anemia" | 232 |
| <input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 4 "Oftalmologico respiratorio" – inviare n.2 tamponi | 233 |
| <input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 5 "Filariosi" | 234 |
| <input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 6 "Protozoi Intestinali" | 235 |
| <input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 7 "Zoonosi gatto" | 236 |
| <input type="checkbox"/> Profilo PCR 8 "Micoplasmi emotropi felini" | 237 |
| <input type="checkbox"/> Profilo PCR "Piroplasmidi del cavallo" | 238 |
| <input type="checkbox"/> Profilo PCR "Riproduzione cavallo" | 241 |
| <input type="checkbox"/> Profilo PCR "Respiratorio cavallo" | 242 |
| <input type="checkbox"/> Profilo PCR "Volatili 1" | 243 |
| <input type="checkbox"/> Profilo PCR "Volatili 2" | 244 |
| <input type="checkbox"/> Profilo PCR "Volatili 3" | 245 |



| | |
|---|--|
| FATTURAZIONE A (in stampatello): PI/CF <input type="text" value=""/> INDIRIZZO: CAP: COMUNE: PROVINCIA: () RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura): | Firma e timbro del Veterinario prelevatore: |
| 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: | |
| CONDIZIONI DI SERVIZIO: Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito www.genefast.com e dichiaro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., di approvare specificamente le seguenti clausole: 5.3. (Esclusione diritto al risarcimento del Cliente in caso di ritardo nella consegna); 6.2. (Sospensione esecuzione in caso di ritardo nei pagamenti); 6.3. (Divieto sospensione pagamenti); 6.5. (Divieto di compensazione); 7.1. (rinuncia ad opporre eccezioni in caso di ritardo nella consegna conseguente all'adeguamento del corrispettivo); 4.4., 8.2., 10.2. e 14.1. (Limitazioni ed esclusioni di responsabilità del Laboratorio); 17 (Giurisdizione e foro competente). FIRMA: | |
| Proprietario: | |
| Nome animale: Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Razza: M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/> | Microchip/N° di Pedigree: Data di nascita: |
| <input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi | |

4

Diagnostica antibiotico resistenze

| | |
|---|-----|
| <input type="checkbox"/> Antibiotico resistenze carbapenemi | 135 |
| <input type="checkbox"/> Antibiotico resistenza MRSA | 136 |

Diagnostica antibiotico resistenze

| | |
|---|-----|
| <input type="checkbox"/> Analisi Microbioma | 404 |
| <input type="checkbox"/> Antibiotico resistenze | 554 |
| <input type="checkbox"/> WIMP "What is in my pot" | 571 |

Diagnostica genetica

| | |
|--|-----|
| <input type="checkbox"/> Achromatopsia | 662 |
| <input type="checkbox"/> Achromatopsia 2 - German Shepherd | 663 |
| <input type="checkbox"/> Achromatopsia 2 - Labrador R. | 664 |
| <input type="checkbox"/> Achromatopsia (Cone Degeneration) | 673 |
| <input type="checkbox"/> AD-PRA | 461 |
| <input type="checkbox"/> Atrofia Muscolare Spinale (SMA) | 495 |
| <input type="checkbox"/> b-PRA Bengal* | 399 |
| <input type="checkbox"/> Bas-PRA - Basenji | 642 |

| | |
|---|-----|
| <input type="checkbox"/> Bernard Soulier Sindrome (BSS) | 555 |
| <input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Dilatativa DCM (CFA14) | 637 |
| <input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Dilatativa DCM (CFA05) | 638 |
| <input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Iperτροφica HCM A31P | 518 |
| <input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Iperτροφica HCM A31P + A74T | 421 |
| <input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Iperτροφica Ragdoll (HCR) | 454 |
| <input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Iperτροφica Sphynx | 754 |
| <input type="checkbox"/> Cataratta Ereditaria (HSF4) | 443 |
| <input type="checkbox"/> Cistinuria - Newfoundland, Landseer | 405 |
| <input type="checkbox"/> Cistinuria - Min. Pinscher | 539 |
| <input type="checkbox"/> Cistinuria - Austr. Cattle Dog | 588 |
| <input type="checkbox"/> Cistoadenocarcinoma Renale Ereditario | 446 |
| <input type="checkbox"/> CLAD | 422 |
| <input type="checkbox"/> CMR 1 | 577 |
| <input type="checkbox"/> CMR 2 | 578 |
| <input type="checkbox"/> CNM (Miopatia Ereditaria) | 445 |
| <input type="checkbox"/> Cobalamina malassorbimento - Australian Shepherd | 549 |

| | | |
|---|--------------------------------------|--|
| FATTURAZIONE A (in stampatello): | | Firma e timbro del Veterinario prelevatore: |
| PI/CF <input type="text"/> | | |
| INDIRIZZO: | | |
| CAP: | COMUNE: | |
| PROVINCIA: | () | |
| RECAPITO TELEFONICO: | | |
| E-MAIL (refertazione/fattura): | | |
| <p>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.</p> <p>FIRMA:</p> <p>CONDIZIONI DI SERVIZIO: Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito www.genefast.com e dichiaro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., di approvare specificamente le seguenti clausole: 5.3. (Esclusione diritto al risarcimento del Cliente in caso di ritardo nella consegna); 6.2. (Sospensione esecuzione in caso di ritardo nei pagamenti); 6.3. (Divieto sospensione pagamenti); 6.5. (Divieto di compensazione); 7.1. (rinuncia ad opporre eccezioni in caso di ritardo nella consegna conseguente all'adeguamento del corrispettivo); 4.4., 8.2., 10.2. e 14.1. (Limitazioni ed esclusioni di responsabilità del Laboratorio); 17 (Giurisdizione e foro competente).</p> <p>FIRMA:</p> | | |
| Proprietario: | | |
| Nome animale: | | Microchip/N° di Pedigree: |
| Specie: Cane <input type="checkbox"/> | Gatto <input type="checkbox"/> | Cavallo <input type="checkbox"/> |
| Suino <input type="checkbox"/> | Bovino <input type="checkbox"/> | Altro <input type="checkbox"/> |
| Razza: | | Data di nascita: |
| M (maschio) <input type="checkbox"/> | F (femmina) <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi | | |

5

| | |
|---|-----|
| <input type="checkbox"/> Coda corta (Bobtail) | 511 |
| <input type="checkbox"/> Collie Eye Anomaly (CEA)* | 552 |
| <input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus A (Agouti) | 523 |
| <input type="checkbox"/> Colore pelo gatto Locus A (Agouti) | 457 |
| <input type="checkbox"/> Colore pelo gatto Ambra | 544 |
| <input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus B (Cioccolato, Marrone) | 433 |
| <input type="checkbox"/> Colore pelo gatto Locus B (Cinnamon/Chocolate) | 456 |
| <input type="checkbox"/> Colore pelo gatto Locus C (Siamese/Burmese) | 458 |
| <input type="checkbox"/> Colore pelo gatto Charcoal | 570 |
| <input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus E ² | 676 |
| <input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus E ³ | 677 |
| <input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus E (Giallo, Albicocca) | 432 |
| <input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus Eg | 678 |
| <input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus Eh | 679 |
| <input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus Em (Melanistic Mask) | 497 |

| | |
|--|-----|
| <input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus H (Harlequin coat colour) | 573 |
| <input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus oK (indicare colore mantello!) | 524 |
| <input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus S (carattere piebald e white spotting; non Irish Spotting) | 633 |
| <input type="checkbox"/> CDPA/CDDY (IVDD) | 684 |
| <input type="checkbox"/> CMS - Devon Rex, Sphynx | 624 |
| <input type="checkbox"/> Cord1-PRA* | 591 |
| <input type="checkbox"/> Crd-PRA | 558 |
| <input type="checkbox"/> Curly | 435 |
| <input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore VII | 406 |
| <input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore XI | 409 |
| <input type="checkbox"/> Deficienza di Fosfofruttochinasi (PFKD) | 416 |
| <input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - Beagle, Labrador, Carlino | 417 |
| <input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - Basenji | 655 |
| <input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - WHWT | 656 |

| | |
|---|--|
| FATTURAZIONE A (in stampatello): PI/CF <input type="text" value=""/> INDIRIZZO: CAP: COMUNE: PROVINCIA: () RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura): | Firma e timbro del Veterinario prelevatore: |
| 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: | |
| CONDIZIONI DI SERVIZIO: Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito www.genefast.com e dichiaro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., di approvare specificamente le seguenti clausole: 5.3. (Esclusione diritto al risarcimento del Cliente in caso di ritardo nella consegna); 6.2. (Sospensione esecuzione in caso di ritardo nei pagamenti); 6.3. (Divieto sospensione pagamenti); 6.5. (Divieto di compensazione); 7.1. (rinuncia ad opporre eccezioni in caso di ritardo nella consegna conseguente all'adeguamento del corrispettivo); 4.4., 8.2., 10.2. e 14.1. (Limitazioni ed esclusioni di responsabilità del Laboratorio); 17 (Giurisdizione e foro competente). FIRMA: | |
| Proprietario: | |
| Nome animale: Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Razza: M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/> | Microchip/N° di Pedigree: Data di nascita: |
| <input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi | |

6

| | |
|---|-----|
| <input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - gatto | 453 |
| <input type="checkbox"/> Degenerazione dei fotorecettori retinici "late onset" rdAC | 471 |
| <input type="checkbox"/> Deposito di Campione Biologico | 602 |
| <input type="checkbox"/> Diluizione Colore Pelo - cane | 472 |
| <input type="checkbox"/> Diluizione Colore Pelo cane (allele d2) | 661 |
| <input type="checkbox"/> Diluizione Colore Pelo - gatto | 467 |
| <input type="checkbox"/> Displasia dei fotorecettori "early onset" Rdy | 426 |
| <input type="checkbox"/> Distrofia muscolare (LSMD) | 427 |
| <input type="checkbox"/> Distrofia muscolare - Golden R. | 575 |
| <input type="checkbox"/> Distrofia muscolare CKCS | 434 |
| <input type="checkbox"/> Dry Eye Curly Coat Syndrome (CCS) | 526 |
| <input type="checkbox"/> EIC | 450 |
| <input type="checkbox"/> Emofilia B - Rhodesian Ridgeback | 568 |
| <input type="checkbox"/> Epidermolisi bollosa giunzionale | 479 |
| <input type="checkbox"/> Epilessia Giovanile (JE) | 508 |
| <input type="checkbox"/> Epilessia mioclonica (JME) | 567 |
| <input type="checkbox"/> Episodic Falling (EF) | 525 |

| | |
|--|-----|
| <input type="checkbox"/> Fanconi syndrome | 632 |
| <input type="checkbox"/> Fucosidosi | 410 |
| <input type="checkbox"/> Furnishing | 537 |
| <input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM1 | 468 |
| <input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 - Burmese | 478 |
| <input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 - Domestic Short. | 470 |
| <input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 - Japanese Short. | 469 |
| <input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 - Shiba Inu | 672 |
| <input type="checkbox"/> Gangliosidosi Tipo 1 GM1 - Shiba Inu | 535 |
| <input type="checkbox"/> Gangliosidosi Tipo 1 GM1 - Alaskan H. | 640 |
| <input type="checkbox"/> Gangliosidosi Tipo 1 GM1 - Portuguese Water Dog | 540 |
| <input type="checkbox"/> Gene SOD1 esone 1 (Mielopatia degenerativa) - Bernese | 551 |
| <input type="checkbox"/> Gene Sod 1 esone 2 (Mielopatia degenerativa) | 493 |
| <input type="checkbox"/> Glicogenosi Tipo IA GSD | 423 |
| <input type="checkbox"/> Glicogenosi Tipo IV GSD | 419 |
| <input type="checkbox"/> GBED | 628 |
| <input type="checkbox"/> Goniodysgenesis and glaucoma (GG)* | 681 |

| | |
|---|--|
| FATTURAZIONE A (in stampatello): PI/CF <input type="text" value=""/> INDIRIZZO: CAP: COMUNE: PROVINCIA: () RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura): | Firma e timbro del Veterinario prelevatore: |
| 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: | |
| CONDIZIONI DI SERVIZIO: Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito www.genefast.com e dichiaro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., di approvare specificamente le seguenti clausole: 5.3. (Esclusione diritto al risarcimento del Cliente in caso di ritardo nella consegna); 6.2. (Sospensione esecuzione in caso di ritardo nei pagamenti); 6.3. (Divieto sospensione pagamenti); 6.5. (Divieto di compensazione); 7.1. (rinuncia ad opporre eccezioni in caso di ritardo nella consegna conseguente all'adeguamento del corrispettivo); 4.4., 8.2., 10.2. e 14.1. (Limitazioni ed esclusioni di responsabilità del Laboratorio); 17 (Giurisdizione e foro competente). FIRMA: | |
| Proprietario: | |
| Nome animale: Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Razza: M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/> | Microchip/N° di Pedigree: Data di nascita: |
| <input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi | |

7

| | |
|--|-----|
| <input type="checkbox"/> GRPRA1 | 528 |
| <input type="checkbox"/> GRPRA2 | 564 |
| <input type="checkbox"/> HERDA | 629 |
| <input type="checkbox"/> HMD | 645 |
| <input type="checkbox"/> Idrossiglutarico Aciduria (L-2-HGA) | 476 |
| <input type="checkbox"/> IGS - Beagle | 542 |
| <input type="checkbox"/> IGS - Border Collie | 585 |
| <input type="checkbox"/> Ipercheratosi ereditaria | 587 |
| <input type="checkbox"/> Iparatiroidismo - cavallo | 636 |
| <input type="checkbox"/> Ipertermia Maligna (RYR) - cane | 550 |
| <input type="checkbox"/> Ipertermia Maligna (RYR) - cavallo | 674 |
| <input type="checkbox"/> Iperuricosuria | 576 |
| <input type="checkbox"/> Ipocaliemia* | 623 |
| <input type="checkbox"/> Ipomielinizzazione congenita /Shaking Puppy Syndrom (SPS) | 687 |
| <input type="checkbox"/> Ipotiroidismo | 411 |
| <input type="checkbox"/> Ipotricosi | 693 |
| <input type="checkbox"/> Ittiosi - Golden R. | 543 |
| <input type="checkbox"/> Ittiosi - American Bulldog | 675 |

| | |
|---|-----|
| <input type="checkbox"/> JLPP | 582 |
| <input type="checkbox"/> Lafora epilepsy* | 654 |
| <input type="checkbox"/> Late onset ataxia (LOA) | 580 |
| <input type="checkbox"/> LEMP | 738 |
| <input type="checkbox"/> Lethal Achromatofluorescence | 761 |
| <input type="checkbox"/> Leucodistrofia (GCL) | 625 |
| <input type="checkbox"/> LPN1 | 735 |
| <input type="checkbox"/> LPN2 | 736 |
| <input type="checkbox"/> LPPN3 | 737 |
| <input type="checkbox"/> Lunghezza pelo - cane | 494 |
| <input type="checkbox"/> Lunghezza pelo (Profilo esteso) - cane | 648 |
| <input type="checkbox"/> Lunghezza pelo - gatto | 455 |
| <input type="checkbox"/> Lussazione del Cristallino (PLL) | 506 |
| <input type="checkbox"/> Lysosomal Storage Disease (LSD) | 545 |
| <input type="checkbox"/> Macrothrombocytopenia CKCS | 586 |
| <input type="checkbox"/> Macrothrombocytopenia Carlino | 744 |
| <input type="checkbox"/> Macular Corneal Dystrophy (MCD) | 760 |
| <input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo I | 447 |

| | |
|---|--|
| FATTURAZIONE A (in stampatello): PI/CF <input type="text" value=""/> INDIRIZZO: CAP: COMUNE: PROVINCIA: () RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura): | Firma e timbro del Veterinario prelevatore: |
| 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: | |
| CONDIZIONI DI SERVIZIO: Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito www.genefast.com e dichiaro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., di approvare specificamente le seguenti clausole: 5.3. (Esclusione diritto al risarcimento del Cliente in caso di ritardo nella consegna); 6.2. (Sospensione esecuzione in caso di ritardo nei pagamenti); 6.3. (Divieto sospensione pagamenti); 6.5. (Divieto di compensazione); 7.1. (rinuncia ad opporre eccezioni in caso di ritardo nella consegna conseguente all'adeguamento del corrispettivo); 4.4., 8.2., 10.2. e 14.1. (Limitazioni ed esclusioni di responsabilità del Laboratorio); 17 (Giurisdizione e foro competente). FIRMA: | |
| Proprietario: | |
| Nome animale: Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Razza: M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/> | Microchip/N° di Pedigree: Data di nascita: |
| <input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi | |

| | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Osteocondrodistrofia | 439 |
| <input type="checkbox"/> Osteogenesi Imperfetta | 532 |
| <input type="checkbox"/> OLWFS | 510 |
| <input type="checkbox"/> Paracheratosi nasale (HNPK) | 522 |
| <input type="checkbox"/> Paralisi Laringea (LP)* | 680 |
| <input type="checkbox"/> Paralisi Periodica Iperkaliemica (HYPP) | 509 |
| <input type="checkbox"/> Polyneuropathy (Greyhound) | 596 |
| <input type="checkbox"/> Polyneuropathy (AMPn) Alaskan M. | 685 |
| <input type="checkbox"/> Polysaccharid storage myopathy type 1 (PSSM) | 626 |
| <input type="checkbox"/> Primary Ciliary Dyskinesia | 739 |
| <input type="checkbox"/> Progressive retinal atrophy (pd-PRA) | 646 |
| <input type="checkbox"/> Progressive retinal atrophy (Pap-PRA1) | 560 |
| <input type="checkbox"/> Progressive retinal atrophy (prcd-PRA)* | 519 |
| <input type="checkbox"/> Progressive retinal atrophy (CNGA1-PRA) | 621 |
| <input type="checkbox"/> PRA-rcd 1 | 463 |
| <input type="checkbox"/> PRA-rcd 3 | 464 |
| <input type="checkbox"/> PRA-rcd 4 | 740 |
| <input type="checkbox"/> POAG - Beagle | 569 |

| | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> POAG – Basset Fauve | 658 |
| <input type="checkbox"/> POAG – Basset Hound | 659 |
| <input type="checkbox"/> POAG - Petit Basset Griffon Vendéen* | 694 |
| <input type="checkbox"/> Profilo Genetico Forense | 538 |
| <input type="checkbox"/> Profilo Genetico ISAG - cavallo | 459 |
| <input type="checkbox"/> Profilo Genetico ISAG - gatto | 460 |
| <input type="checkbox"/> Profilo Genetico ISAG - cane | 465 |
| <input type="checkbox"/> Profilo Genetico Pappagallo* | 589 |
| <input type="checkbox"/> Resistenza al fenobarbitale gene ABCB1 | 548 |
| <input type="checkbox"/> Ricerca gene Blue Merle | 556 |
| <input type="checkbox"/> Sensibilità Ivermectina (MDR1) | 444 |
| <input type="checkbox"/> Sensory Neuropathy (SN)* | 647 |
| <input type="checkbox"/> Sessaggio genetico specie aviarie | 401 |
| <input type="checkbox"/> SCID* – Jack Russell T., Parson R.T. | 599 |
| <input type="checkbox"/> Severe Combined Immune-deficiency X-linked (XSCID) | 418 |
| <input type="checkbox"/> SCID - cavallo | 620 |
| <input type="checkbox"/> SPAID | 622 |
| <input type="checkbox"/> Spinal dysraphism (SD) | 688 |

| | |
|---|--|
| FATTURAZIONE A (in stampatello): PI/CF <input type="text" value=""/> INDIRIZZO: CAP: COMUNE: PROVINCIA: () RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura): | Firma e timbro del Veterinario prelevatore: |
| 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: | |
| CONDIZIONI DI SERVIZIO: Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito www.genefast.com e dichiaro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., di approvare specificamente le seguenti clausole: 5.3. (Esclusione diritto al risarcimento del Cliente in caso di ritardo nella consegna); 6.2. (Sospensione esecuzione in caso di ritardo nei pagamenti); 6.3. (Divieto sospensione pagamenti); 6.5. (Divieto di compensazione); 7.1. (rinuncia ad opporre eccezioni in caso di ritardo nella consegna conseguente all'adeguamento del corrispettivo); 4.4., 8.2., 10.2. e 14.1. (Limitazioni ed esclusioni di responsabilità del Laboratorio); 17 (Giurisdizione e foro competente). FIRMA: | |
| Proprietario: | |
| Nome animale: Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Razza: M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/> | Microchip/N° di Pedigree: Data di nascita: |
| <input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi | |

10

| | |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Spinocerebellar ataxia (SCA) | 581 |
| <input type="checkbox"/> SDCA1 | 151 |
| <input type="checkbox"/> SDCA2 | 152 |
| <input type="checkbox"/> Tipizzazione Sierologica Gruppi Sanguigni | 513 |
| <input type="checkbox"/> Tipizzazione Genetica Gruppi Sanguigni incluso raro allele b | 496 |
| <input type="checkbox"/> Tipizzazione Genetica Gruppi Sanguigni Ragdoll incluso raro allele b, nuovo allele b Ragdoll e AB Ragdoll | 762 |
| <input type="checkbox"/> Tipizzazione genetica AB Ragdoll | 634 |
| <input type="checkbox"/> Tipizzazione genetica raro allele b | 635 |
| <input type="checkbox"/> Tipizzazione genetica nuovo allele b Ragdoll | 759 |
| <input type="checkbox"/> Tossicosi da rame predisposizione ATP7b | 595 |
| <input type="checkbox"/> Trapped Neutrophil Syndrome (TNS) | 531 |
| <input type="checkbox"/> Trombopatia - Basset Hound | 477 |
| <input type="checkbox"/> Trombopatia - Eskimo Spitz | 480 |
| <input type="checkbox"/> Trombopatia - Landseer | 541 |
| <input type="checkbox"/> X-linked PRA 1 | 441 |
| <input type="checkbox"/> X-linked Myof.Myop. (XLMTM) | 686 |

Pacchetti Diagnostica genetica

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pacchetto American Staffordshire Terrier | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Australian Shepherd 1 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Australian Shepherd 2 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Australian Cattle dog | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Basenji | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Beagle | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Belgian Shepherd | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Border Collie | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Boston Terrier | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Bovaro Bernese | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Bulldog francese 1 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Bulldog francese 2 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Cavalieri King Charles 1 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Cavalieri King Charles 2 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Chinese Crested Dog | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Cocker Spaniel Inglese 1 | / |

| | |
|--|---|
| <p>FATTURAZIONE A (in stampatello):</p> <p>PI/CF <input type="text"/></p> <p>INDIRIZZO:</p> <p>CAP: COMUNE:</p> <p>PROVINCIA: ()</p> <p>RECAPITO TELEFONICO:</p> <p>E-MAIL (refertazione/fattura):</p> | <p>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</p> |
| <p>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.</p> <p>FIRMA:</p> | |
| <p>CONDIZIONI DI SERVIZIO: Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito www.genefast.com e dichiaro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., di approvare specificamente le seguenti clausole: 5.3. (Esclusione diritto al risarcimento del Cliente in caso di ritardo nella consegna); 6.2. (Sospensione esecuzione in caso di ritardo nei pagamenti); 6.3. (Divieto sospensione pagamenti); 6.5. (Divieto di compensazione); 7.1. (rinuncia ad opporre eccezioni in caso di ritardo nella consegna conseguente all'adeguamento del corrispettivo); 4.4., 8.2., 10.2. e 14.1. (Limitazioni ed esclusioni di responsabilità del Laboratorio); 17 (Giurisdizione e foro competente).</p> <p>FIRMA:</p> | |
| <p>Proprietario:</p> | |
| <p>Nome animale:</p> | <p>Microchip/N° di Pedigree:</p> |
| <p>Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/></p> | <p>Data di nascita:</p> |
| <p>Razza:</p> <p>M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/></p> | |
| <p><input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</p> | |

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Cocker Spaniel Inglese 2 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Collie | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Dachshunds | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Dobermann 1 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Dobermann 2 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto English Springer Spaniel | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Golden Retriever | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Hovawart | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Jack Russell Terrier 1 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Jack Russell Terrier 2 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Labrador Retriever 1 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Labrador Retriever 2 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Lagotto Romagnolo | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Landseer | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Lupo Cecoslovacco | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Lupo di Saarloos | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Maltese | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Pastore Tedesco | / |

| | |
|---|-----|
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Poodle Standard | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Poodle Toy | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Rhodesian Ridgeback | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Rottweiler | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Schipperke 1 | / |
| <input type="checkbox"/> Profilo Schipperke 2 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Shetland Sheepdog | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Staffordshire Bull Terrier 1 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Staffordshire Bull Terrier 2 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Weimaraner 1 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Weimaraner 2 | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Welsh Corgi Pembroke | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto genetico cavallo | / |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Gruppi Sanguigni gatto | 212 |
| <input type="checkbox"/> Pacchetto Gruppi Sanguigni Ragdoll | 214 |

Test diagnostica molecolare – altro

| | |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Analisi Malattia Residua Minima | 611 |
|--|------------|

| | | |
|--|---|--|
| FATTURAZIONE A (in stampatello): | | Firma e timbro del Veterinario prelevatore: |
| PI/CF <input type="text"/> | | |
| INDIRIZZO: | | |
| CAP: | COMUNE: | |
| PROVINCIA: | () | |
| RECAPITO TELEFONICO: | | |
| E-MAIL (refertazione/fattura): | | |
| 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: | | |
| CONDIZIONI DI SERVIZIO: Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito www.genefast.com e dichiaro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., di approvare specificamente le seguenti clausole: 5.3. (Esclusione diritto al risarcimento del Cliente in caso di ritardo nella consegna); 6.2. (Sospensione esecuzione in caso di ritardo nei pagamenti); 6.3. (Divieto sospensione pagamenti); 6.5. (Divieto di compensazione); 7.1. (rinuncia ad opporre eccezioni in caso di ritardo nella consegna conseguente all'adeguamento del corrispettivo); 4.4., 8.2., 10.2. e 14.1. (Limitazioni ed esclusioni di responsabilità del Laboratorio); 17 (Giurisdizione e foro competente). FIRMA: | | |
| Proprietario: | | |
| Nome animale: | | Microchip/N° di Pedigree: |
| Specie: | Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> | |
| Razza: | | Data di nascita: |
| M (maschio) <input type="checkbox"/> | F (femmina) <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi | | |

12

| | |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Analisi Tipizzazione Clonalità | 612 |
| <input type="checkbox"/> Diagnosi di Clonalità Linfoide B e T del gatto | 616 |
| <input type="checkbox"/> Diagnosi di Clonalità Linfoide B e T del cane | 403 |
| <input type="checkbox"/> Digital biopsy@cBRA595E | 668 |
| <input type="checkbox"/> Digital biopsy@MRD NHL | 669 |
| <input type="checkbox"/> Digital biopsy@ CNV MCT | 670 |
| <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"/> Pannello mutazioni c-kit MCT canino esoni 8, 9, 11, 17, 14 | 475 |
| <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 |

Test diagnostica sierologica IFI

| | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Ana test | 310 |
| <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 |

| | |
|---|--|
| FATTURAZIONE A (in stampatello): PI/CF <input type="text" value=""/> INDIRIZZO: CAP: COMUNE: PROVINCIA: () RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura): | Firma e timbro del Veterinario prelevatore: |
| 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: | |
| CONDIZIONI DI SERVIZIO: Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito www.genefast.com e dichiaro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., di approvare specificamente le seguenti clausole: 5.3. (Esclusione diritto al risarcimento del Cliente in caso di ritardo nella consegna); 6.2. (Sospensione esecuzione in caso di ritardo nei pagamenti); 6.3. (Divieto sospensione pagamenti); 6.5. (Divieto di compensazione); 7.1. (rinuncia ad opporre eccezioni in caso di ritardo nella consegna conseguente all'adeguamento del corrispettivo); 4.4., 8.2., 10.2. e 14.1. (Limitazioni ed esclusioni di responsabilità del Laboratorio); 17 (Giurisdizione e foro competente). FIRMA: | |
| Proprietario: | |
| Nome animale: Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Razza: M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/> | Microchip/N° di Pedigree: Data di nascita: |
| <input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi | |

| | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Cimurro IgG – IgM | 304 |
| <input type="checkbox"/> Ehrlichia canis IgG | 107 |
| <input type="checkbox"/> Ehrlichia canis IgM | 108 |
| <input type="checkbox"/> EHV1 SN* | 161 |
| <input type="checkbox"/> EHV4 SN* | 162 |
| <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"/> Rickettsia conorii IgM | 134 |
| <input type="checkbox"/> Rickettsia rickettsii IgG | 120 |
| <input type="checkbox"/> Rickettsia rickettsii IgM | 121 |
| <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"/> Profilo sierologico cane “CPV - CDV” | 354 |
| <input type="checkbox"/> Profilo sierologico cane 1 “Malattie da artropodi” | 301 |
| <input type="checkbox"/> Profilo sierologico cane 2 “Malattie da zecche” | 302 |
| <input type="checkbox"/> Profilo sierologico cane 3 “Neurologico” | 303 |
| <input type="checkbox"/> Profilo sierologico cavallo 1 “Piroplasmosi” | 351 |
| <input type="checkbox"/> Profilo sierologico cavallo 1 “Piroplasmosi” | 351 |

Profili immunocromatografici in fase solida

| | |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Profilo “Vaccinazione cane IgG” | 310 |
|--|------------|



| | | | | | |
|---|--|---|--|--|---|
| FATTURAZIONE A (in stampatello): 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"/> INDIRIZZO: CAP: <input type="text"/> COMUNE: <input type="text"/> PROVINCIA: <input type="text"/> (<input type="text"/>) RECAPITO TELEFONICO: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> E-MAIL (refertazione/fattura): <input type="text"/> | | Firma e timbro del Veterinario prelevatore: | | | |
| 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: _____ CONDIZIONI DI SERVIZIO: Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito www.genefast.com e dichiaro, ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 c.c., di approvare specificamente le seguenti clausole: 5.3. (Esclusione diritto al risarcimento del Cliente in caso di ritardo nella consegna); 6.2. (Sospensione esecuzione in caso di ritardo nei pagamenti); 6.3. (Divieto sospensione pagamenti); 6.5. (Divieto di compensazione); 7.1. (rinuncia ad opporre eccezioni in caso di ritardo nella consegna conseguente all'adeguamento del corrispettivo); 4.4., 8.2., 10.2. e 14.1. (Limitazioni ed esclusioni di responsabilità del Laboratorio); 17 (Giurisdizione e foro competente). FIRMA: _____ | | | | | |
| Proprietario: <table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> Nome animale: Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> </td> <td style="vertical-align: top;"> Microchip/N° di Pedigree: Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> Razza: M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/> </td> <td style="vertical-align: top;"> Data di nascita: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> </td> </tr> </table> | | Nome animale: Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> | Microchip/N° di Pedigree: Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> | Razza: M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/> | Data di nascita: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> |
| Nome animale: Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> | Microchip/N° di Pedigree: Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> | | | | |
| Razza: M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/> | Data di nascita: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi | | | | | |