



<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                      COMUNE: PROVINCIA:                      (    ) RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	<b>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</b>     
<b>INFORMATIVA PRIVACY:</b> 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 <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> . FIRMA:	
<b>CONDIZIONI DI SERVIZIO:</b> Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> 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:	
<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>	

1

### 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"/> Aelurostrongylus spp	425
<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum	24
<input type="checkbox"/> Anaplasma platys	70
<input type="checkbox"/> Angiostrongylus vasorum	86
<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"/> Babesia spp	255
<input type="checkbox"/> Bartonella spp (malattia da graffio)	28
<input type="checkbox"/> Bordetella bronchiseptica	36
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferii	25
<input type="checkbox"/> Brachispira (pannello 5 pcr)	173
<input type="checkbox"/> Calicivirus del 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"/> Tipizzazione Cestodi	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 (ECV)	64
<input type="checkbox"/> Cryptosporidium spp	35
<input type="checkbox"/> Cyttauxzoon	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 (Coronavirus felino)	16



<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                      COMUNE: PROVINCIA:                      (     ) RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	<b>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</b>    
<b>INFORMATIVA PRIVACY:</b> 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 <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> . FIRMA:	
<b>CONDIZIONI DI SERVIZIO:</b> Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> 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:	
<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>	

2

<input type="checkbox"/> FELV	<b>13</b>
<input type="checkbox"/> FELV quantitativa	<b>219</b>
<input type="checkbox"/> FIV	<b>14</b>
<input type="checkbox"/> Genotipizzazione giardia	<b>34</b>
<input type="checkbox"/> Giardia spp	<b>33</b>
<input type="checkbox"/> Giardia spp quantitativa	<b>218</b>
<input type="checkbox"/> Habronema microstoma	<b>60</b>
<input type="checkbox"/> Habronema muscae	<b>59</b>
<input type="checkbox"/> Helicobacter spp	<b>49</b>
<input type="checkbox"/> Hepatozoon	<b>84</b>
<input type="checkbox"/> Herpesvirus canino	<b>22</b>
<input type="checkbox"/> Herpesvirus felino	<b>23</b>
<input type="checkbox"/> Histoplasma capsulatum	<b>87</b>
<input type="checkbox"/> Influenza equina	<b>51</b>
<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis	<b>174</b>
<input type="checkbox"/> Leishmania spp	<b>1</b>
<input type="checkbox"/> Leishmania spp quantitativa	<b>189</b>
<input type="checkbox"/> Leptospira spp	<b>4</b>
<input type="checkbox"/> Leptospira spp quantitativa	<b>197</b>
<input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes	<b>95</b>
<input type="checkbox"/> M haematoparvum (emobartonellosi canina)	<b>71</b>
<input type="checkbox"/> M haemocanis (emobartonellosi canina)	<b>31</b>

<input type="checkbox"/> M haemofelis (emobartonellosi felina)	<b>74</b>
<input type="checkbox"/> Malattia di Pacheco (PsHV)	<b>67</b>
<input type="checkbox"/> Micobatteri spp	<b>96</b>
<input type="checkbox"/> Mycoplasma canis	<b>79</b>
<input type="checkbox"/> Mycoplasma spp	<b>77</b>
<input type="checkbox"/> Neospora caninum	<b>39</b>
<input type="checkbox"/> Neospora caninum quantitativa	<b>198</b>
<input type="checkbox"/> Papillomavirus bovino	<b>249</b>
<input type="checkbox"/> Parainfluenza del cane	<b>38</b>
<input type="checkbox"/> Parvovirus canino	<b>20</b>
<input type="checkbox"/> Parvovirus felino (panleucopenia)	<b>21</b>
<input type="checkbox"/> Polyomavirus degli psittacidi	<b>68</b>
<input type="checkbox"/> Prototheca zopfii e wickerhamii spp	<b>97</b>
<input type="checkbox"/> PRRSV	<b>5</b>
<input type="checkbox"/> Rickettsia spp	<b>17</b>
<input type="checkbox"/> Rodococcus equi (rodococcosi)	<b>62</b>
<input type="checkbox"/> Rotavirus equino	<b>65</b>
<input type="checkbox"/> Salmonella typhimurium	<b>92</b>
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 (COVID-19)	<b>159</b>
<input type="checkbox"/> Screening emobartonellosi canina	<b>72</b>
<input type="checkbox"/> Screening emobartonellosi felina	<b>11</b>
<input type="checkbox"/> Streptococcus equi subsp. equi e subsp. zooepidemicus	<b>52</b>
<input type="checkbox"/> Taylorella equigenitalis	<b>63</b>



<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                      COMUNE: PROVINCIA:                      (    ) RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	<b>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</b>     
<b>INFORMATIVA PRIVACY:</b> 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 <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> . FIRMA:	
<b>CONDIZIONI DI SERVIZIO:</b> Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> 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:	
<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>	

3

<input type="checkbox"/> Tenia cyclophyllidea	138
<input type="checkbox"/> Tenia hymenolepis	139
<input type="checkbox"/> Tenia spp	98
<input type="checkbox"/> Theileria equi	30
<input type="checkbox"/> Tipizzazione Cestodi	137
<input type="checkbox"/> Tipizzazione babesia	253
<input type="checkbox"/> Tipizzazione funghi	99
<input type="checkbox"/> Tipizzazione parvovirus canino	40
<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii	7
<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii quantitativa	199
<input type="checkbox"/> Trypanosoma spp	167
<input type="checkbox"/> Tritrichomonas foetus	81
<input type="checkbox"/> Usutu Virus	169
<input type="checkbox"/> West Nile Virus	93
<input type="checkbox"/> Wolbachia spp	73

<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

**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

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                      COMUNE: PROVINCIA:                      (    ) RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	<b>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</b>     
<b>INFORMATIVA PRIVACY:</b> 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 <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> . FIRMA:	
<b>CONDIZIONI DI SERVIZIO:</b> Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> 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:	
<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>	

4

<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Piroplasmidi del cavallo"	<b>238</b>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Riproduzione cavallo"	<b>241</b>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Respiratorio cavallo"	<b>242</b>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Volatili 1"	<b>243</b>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Volatili 2"	<b>244</b>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Volatili 3"	<b>245</b>

### Diagnostica antibiotico resistenze

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

### Sequenziamento NGS

<input type="checkbox"/> SegS Analisi Microbioma	<b>404</b>
<input type="checkbox"/> Antibiotico resistenze	<b>554</b>
<input type="checkbox"/> Usfadè metagenomica	<b>571</b>
<input type="checkbox"/> Ebigat	<b>191</b>

### Diagnostica genetica

<input type="checkbox"/> Achromatopsia	<b>662</b>
<input type="checkbox"/> Achromatopsia 2 - German Shepherd	<b>663</b>
<input type="checkbox"/> Achromatopsia 2 - Labrador R.	<b>664</b>
<input type="checkbox"/> Achromatopsia (Cone Degeneration)	<b>673</b>
<input type="checkbox"/> AD-PRA	<b>461</b>
<input type="checkbox"/> Alport Syndrome	<b>438</b>
<input type="checkbox"/> AMS	<b>603</b>
<input type="checkbox"/> Atrofia Muscolare Spinale (SMA)	<b>495</b>
<input type="checkbox"/> b-PRA Bengal	<b>399</b>
<input type="checkbox"/> Bas-PRA - Basenji	<b>642</b>
<input type="checkbox"/> Bernard Soulier Sindrome (BSS)	<b>555</b>
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Dilatativa DCM (CFA14)	<b>637</b>
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Dilatativa DCM (CFA05)	<b>638</b>
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Ipertrofica HCM A31P	<b>518</b>
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Ipertrofica HCM A31P + A74T	<b>421</b>
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Ipertrofica Ragdoll (HCR)	<b>454</b>

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                      COMUNE: PROVINCIA:                      (    ) RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	<b>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</b>     
<b>INFORMATIVA PRIVACY:</b> 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 <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> . FIRMA:	
<b>CONDIZIONI DI SERVIZIO:</b> Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> 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:	
<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>	

5

<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"/> CMO	398
<input type="checkbox"/> CMR 1	577
<input type="checkbox"/> CMR 2	578
<input type="checkbox"/> CNM (Miopatia Ereditaria)	445
<input type="checkbox"/> Coda corta (Bobtail)	511
<input type="checkbox"/> Collie Eye Anomaly (CEA)*	552
<input type="checkbox"/> Colore pelo gatto Ambra	544
<input type="checkbox"/> Colore pelo gatto Charcoal	570
<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 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 cane Locus E (Giallo, Albicocca)	432
<input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus E <sup>2</sup>	676
<input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus E <sup>3</sup>	677
<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"/> Colore pelo gatto Locus W (white spotting, dominant white)	765
<input type="checkbox"/> Colore pelo gatto Locus Wb (Sunshine)	397
<input type="checkbox"/> Colore pelo gatto Locus Wb (Copper)	396

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                      COMUNE: PROVINCIA:                      (    ) RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	<b>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</b>     
<b>INFORMATIVA PRIVACY:</b> 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 <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> . FIRMA:	
<b>CONDIZIONI DI SERVIZIO:</b> Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> 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:	
<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>	

6

<input type="checkbox"/> Colore pelo gatto Locus Wb (Extreme Sunshine)	<b>395</b>
<input type="checkbox"/> CDDPA/CDDY (IVDD)	<b>684</b>
<input type="checkbox"/> CMS - Devon Rex, Sphynx	<b>624</b>
<input type="checkbox"/> Cord1 -PRA*	<b>591</b>
<input type="checkbox"/> Crd-PRA	<b>558</b>
<input type="checkbox"/> Curly	<b>435</b>
<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore VII	<b>406</b>
<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore XI	<b>409</b>
<input type="checkbox"/> Deficienza di Fosfofruttochinasi (PFKD)	<b>416</b>
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - Beagle, Labrador, Carlino	<b>417</b>
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - Basenji	<b>655</b>
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - WHWT	<b>656</b>
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - gatto	<b>453</b>
<input type="checkbox"/> Degenerazione dei fotorecettori retinici "late onset" rdAC	<b>471</b>
<input type="checkbox"/> Deposito di Campione Biologico	<b>602</b>

<input type="checkbox"/> Diluizione Colore Pelo - cane	<b>472</b>
<input type="checkbox"/> Diluizione Colore Pelo cane (allele d2)	<b>661</b>
<input type="checkbox"/> Diluizione Colore Pelo cane (allele d3)	<b>764</b>
<input type="checkbox"/> Diluizione Colore Pelo - gatto	<b>467</b>
<input type="checkbox"/> Displasia dei fotorecettori "early onset" Rdy	<b>426</b>
<input type="checkbox"/> Distrofia muscolare (LSMD)	<b>427</b>
<input type="checkbox"/> Distrofia muscolare - Golden R.	<b>575</b>
<input type="checkbox"/> Distrofia muscolare CKCS	<b>434</b>
<input type="checkbox"/> Distrofia muscolare Lagotto	<b>172</b>
<input type="checkbox"/> Dry Eye Curly Coat Syndrome (CCS)	<b>526</b>
<input type="checkbox"/> EIC	<b>450</b>
<input type="checkbox"/> Emofilia B - Rhodesian Ridgeback	<b>568</b>
<input type="checkbox"/> Epidermolisi bollosa giunzionale	<b>479</b>
<input type="checkbox"/> Epilessia Giovanile (JE)	<b>508</b>
<input type="checkbox"/> Epilessia mioclonica (JME)	<b>567</b>
<input type="checkbox"/> Episodic Falling (EF)	<b>525</b>
<input type="checkbox"/> Fanconi syndrome	<b>632</b>
<input type="checkbox"/> Fucosidosi	<b>410</b>



<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                      COMUNE: PROVINCIA:                      (    ) RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	<b>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</b>    
<b>INFORMATIVA PRIVACY:</b> 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 <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> . FIRMA:	
<b>CONDIZIONI DI SERVIZIO:</b> Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> 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:	
<b>Proprietario:</b>	
<b>Nome animale:</b> 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"/>	<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>	

7

<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 Tipo 1 GM1 – Shiba Inu	535
<input type="checkbox"/> Gangliosidosi Tipo 2 GM2 – Shiba Inu	672
<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 MYH7 (Cardiomiopatia ipertrofica)	178
<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"/> Gene TNNT2 (Cardiomiopatia ipertrofica)	177
<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

<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"/> Inflammatory Myopathy	751
<input type="checkbox"/> Ipercheratosi ereditaria	587
<input type="checkbox"/> Ipoparatiroidismo - 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"/> Ipokaliemia	623
<input type="checkbox"/> Ipomielinizzazione congenita /Shaking Puppy Syndrom (SPS)	687
<input type="checkbox"/> Ipotiroidismo - cane	411
<input type="checkbox"/> Ipotiroidismo – gatto (Giger 2015)	170
<input type="checkbox"/> Ipotiroidismo – gatto (Van Poucke 2022)	171

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                    COMUNE: PROVINCIA:                    (    ) RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	<b>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</b>     
<b>INFORMATIVA PRIVACY:</b> 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 <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> . FIRMA:	
<b>CONDIZIONI DI SERVIZIO:</b> Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> 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:	
<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>	

8

<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 Achrodermatitis	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 M4- gatto	455
<input type="checkbox"/> Lunghezza pelo (Profilo esteso M1, M2, M3, M4) - gatto	763
<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 Distrophy (MCD)	760
<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 (Maltese)	657
<input type="checkbox"/> Malattia Congiuntivite/membranite lignea (Scottish Terrier)	192
<input type="checkbox"/> Mannosidosi	420
<input type="checkbox"/> Mantello Tobiano	486
<input type="checkbox"/> Mielopatia Degenerativa*	667
<input type="checkbox"/> Mielopatia Degenerativa (Laboklin)*	666
<input type="checkbox"/> Miotonia Congenita - Austr. Cattle Dog	562
<input type="checkbox"/> Miotonia Congenita - Miniature Schnauzer	415
<input type="checkbox"/> Miotonia Congenita - gatto	639





<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                      COMUNE: PROVINCIA:                      (    ) RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	<b>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</b>    
<b>INFORMATIVA PRIVACY:</b> 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 <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> . FIRMA:	
<b>CONDIZIONI DI SERVIZIO:</b> Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> 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:	
<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>	

9

<input type="checkbox"/> Mucopolisaccarisosi (MPS) IIIA	753
<input type="checkbox"/> Mucopolisaccarisosi (MPS) III B*	412
<input type="checkbox"/> Mucopolisaccarisosi (MPS) VI - cane	413
<input type="checkbox"/> Mucopolisaccarisosi (MPS) VI - gatto	451
<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VII - gatto	452
<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VII - cane	414
<input type="checkbox"/> Musladin-Lueke Syndrome (MLS) - Beagle	515
<input type="checkbox"/> Myostatin Deficiency (Muscular Hypertrophy)	592
<input type="checkbox"/> NAD - Papillon	752
<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	527
<input type="checkbox"/> NCL-5	533

<input type="checkbox"/> NCL-6	665
<input type="checkbox"/> NCL-7	660
<input type="checkbox"/> NCL-8	530
<input type="checkbox"/> NCL-10	762
<input type="checkbox"/> NCL-A	428
<input type="checkbox"/> NCL-12*	601
<input type="checkbox"/> NEWS	699
<input type="checkbox"/> OSD*	689
<input type="checkbox"/> Osteocondrodisplasia (Mutazione Fold)	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

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                    COMUNE: PROVINCIA:                    (    ) RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	<b>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</b>
<b>INFORMATIVA PRIVACY:</b> 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 <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> . FIRMA:	
<b>CONDIZIONI DI SERVIZIO:</b> Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> 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:	
<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>	

10

<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
<input type="checkbox"/> Spinocerebellar ataxia (SCA)	581
<input type="checkbox"/> SDCA1	151
<input type="checkbox"/> SDCA2	152
<input type="checkbox"/> Stargardt disease 1	696
<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	180
<input type="checkbox"/> Tipizzazione genetica AB Ragdoll	634



<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                      COMUNE: PROVINCIA:                      (    ) RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	<b>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</b>    
<b>INFORMATIVA PRIVACY:</b> 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 <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> . FIRMA:	
<b>CONDIZIONI DI SERVIZIO:</b> Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> 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:	
<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>	

11

<input type="checkbox"/> Tipizzazione genetica raro allele b	<b>635</b>
<input type="checkbox"/> Tipizzazione genetica nuovo allele b Ragdoll	<b>179</b>
<input type="checkbox"/> Tossicosi da rame predisposizione ATP7a	<b>594</b>
<input type="checkbox"/> Tossicosi da rame predisposizione ATP7b	<b>595</b>
<input type="checkbox"/> Trapped Neutrophil Syndrome (TNS)	<b>531</b>
<input type="checkbox"/> Trombopatia - Basset Hound	<b>477</b>
<input type="checkbox"/> Trombopatia - Eskimo Spitz	<b>480</b>
<input type="checkbox"/> Trombopatia - Landseer	<b>541</b>
<input type="checkbox"/> X-linked PRA 1	<b>441</b>
<input type="checkbox"/> X-linked Myof.Myop. (XLMTM)	<b>686</b>

**Pacchetti Diagnostica genetica**

<input type="checkbox"/> Pacchetto American Staffordshire Terrier	<b>830</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Australian Shepherd 1	<b>832</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Australian Shepherd 2	<b>833</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Australian Cattle dog	<b>834</b>

<input type="checkbox"/> Pacchetto Basenji	<b>835</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Beagle	<b>836</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Belgian Shepherd	<b>837</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Border Collie	<b>831</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Boston Terrier	<b>838</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Bovaro Bernese	<b>839</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Bulldog francese 1	<b>840</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Bulldog francese 2	<b>841</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Cavalieri King Charles 1	<b>842</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Cavalieri King Charles 2	<b>843</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Chinese Crested Dog	<b>844</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Cocker Spaniel Inglese 1	<b>845</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Cocker Spaniel Inglese 2	<b>846</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Collie	<b>847</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Dachshunds	<b>848</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Dobermann 1	<b>849</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Dobermann 2	<b>850</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto English Springer Spaniel	<b>851</b>



<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                    COMUNE: PROVINCIA:                    (    ) RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	<b>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</b>    
<b>INFORMATIVA PRIVACY:</b> 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 <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> . FIRMA:	
<b>CONDIZIONI DI SERVIZIO:</b> Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> 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:	
<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>	

13

<input type="checkbox"/> Digital biopsy® CNV MCT	<b>670</b>
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 11	<b>442</b>
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 8	<b>473</b>
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 9	<b>474</b>
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 17	<b>429</b>
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 14	<b>593</b>
<input type="checkbox"/> Pannello mutazioni c-kit MCT canino esoni 8, 9, 11, 17, 14	<b>475</b>
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT felino esone 11	<b>498</b>
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT felino esone 8	<b>499</b>
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT felino esone 9	<b>504</b>
<input type="checkbox"/> Pannello mutazioni c-kit MCT felino esone 8, 9, 11	<b>505</b>
<input type="checkbox"/> Mutazioni TP53 canino	<b>394</b>
<input type="checkbox"/> Mutazioni PIK3A canino	<b>766</b>

<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum (HGE) IgG	<b>109</b>
<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum (HGE) IgM	<b>110</b>
<input type="checkbox"/> Babesia caballi IgG	<b>103</b>
<input type="checkbox"/> Babesia caballi IgM	<b>117</b>
<input type="checkbox"/> Babesia canis IgG	<b>115</b>
<input type="checkbox"/> Babesia equi IgG	<b>102</b>
<input type="checkbox"/> Babesia equi IgM	<b>106</b>
<input type="checkbox"/> Babesia gibsoni IgG	<b>251</b>
<input type="checkbox"/> Babesia gibsoni IgM	<b>252</b>
<input type="checkbox"/> Bartonella henselae IgG	<b>127</b>
<input type="checkbox"/> Bartonella henselae IgM	<b>130</b>
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferii IgG	<b>104</b>
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferii IgM	<b>105</b>
<input type="checkbox"/> Canine Herpesvirus IgG	<b>132</b>
<input type="checkbox"/> Cimurro IgG	<b>118</b>
<input type="checkbox"/> Cimurro IgM	<b>119</b>
<input type="checkbox"/> Cimurro IgG – IgM	<b>304</b>

**Test diagnostica sierologica IFI**

Ana test **310**



<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                    COMUNE: PROVINCIA:                    (    ) RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	<b>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</b>    
<b>INFORMATIVA PRIVACY:</b> 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 <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> . FIRMA:	
<b>CONDIZIONI DI SERVIZIO:</b> Il sottoscritto, come sopra generalizzato, dichiaro di aver preso visione delle condizioni generali di contratto consultabili dal sito <a href="http://www.genefast.com">www.genefast.com</a> 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:	
<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>	

14

<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 bis "Piroplasmosi bis"	331
<input type="checkbox"/> Profilo sierologico cavallo 2 "Malattie da zecche"	352
<input type="checkbox"/> Profilo "Vaccinazione cane IgG"	310