



<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                      COMUNE: PROVINCIA:                      (    ) <b>RECAPITO TELEFONICO:</b> <b>E-MAIL (refertazione/fattura):</b>	<b>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</b>      Data _____
<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"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
<b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

1

### Diagnostica infettivistica PCR

<input type="checkbox"/> <b>Acanthamoeba spp</b>	<b>85</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cand. M turicensis (emobartonellosi felina)</b>	<b>76</b>
<input type="checkbox"/> <b>Adenovirus equino tipo 1</b>	<b>56</b>	<input type="checkbox"/> <b>CAV 2 (adenovirus canino tipo 2)</b>	<b>37</b>
<input type="checkbox"/> <b>Adenovirus equino tipo 2</b>	<b>57</b>	<input type="checkbox"/> <b>CCOV (coronavirus canino)</b>	<b>32</b>
<input type="checkbox"/> <b>Aelurostrongylus spp</b>	<b>425</b>	<input type="checkbox"/> <b>Tipizzazione Cestodi</b>	<b>137</b>
<input type="checkbox"/> <b>Anaplasma phagocytophilum</b>	<b>24</b>	<input type="checkbox"/> <b>Chlamidia psittaci</b>	<b>46</b>
<input type="checkbox"/> <b>Anaplasma platys</b>	<b>70</b>	<input type="checkbox"/> <b>Chlamidophyla felis</b>	<b>8</b>
<input type="checkbox"/> <b>Angiostrongilus vasorum</b>	<b>86</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cimurro</b>	<b>6</b>
<input type="checkbox"/> <b>Arterivirus equino (arterite infettiva)</b>	<b>58</b>	<input type="checkbox"/> <b>Circovirus degli psittacidi</b>	<b>69</b>
<input type="checkbox"/> <b>Babesia caballi</b>	<b>29</b>	<input type="checkbox"/> <b>Circovirus suino</b>	<b>44</b>
<input type="checkbox"/> <b>Babesia canis</b>	<b>3</b>	<input type="checkbox"/> <b>Clostridium botulinum</b>	<b>607</b>
<input type="checkbox"/> <b>Babesia gibsoni</b>	<b>250</b>	<input type="checkbox"/> <b>Clostridium piliforme</b>	<b>61</b>
<input type="checkbox"/> <b>Babesia spp</b>	<b>255</b>	<input type="checkbox"/> <b>Coronavirus equino (ECV)</b>	<b>64</b>
<input type="checkbox"/> <b>Bartonella spp (malattia da graffio)</b>	<b>28</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cryptosporidium spp</b>	<b>35</b>
<input type="checkbox"/> <b>Bordetella bronchiseptica</b>	<b>36</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cytauzoon</b>	<b>100</b>
<input type="checkbox"/> <b>Borrelia burgdorferii</b>	<b>25</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dirofilaria immitis</b>	<b>26</b>
<input type="checkbox"/> <b>Brachispira (pannello 5 pcr)</b>	<b>173</b>	<input type="checkbox"/> <b>Dirofilaria repens</b>	<b>27</b>
<input type="checkbox"/> <b>Brucella spp/canis</b>	<b>280</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ehrlichia (Anaplasma) spp</b>	<b>9</b>
<input type="checkbox"/> <b>Calicivirus del coniglio RHDV</b>	<b>91</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ehrlichia canis</b>	<b>10</b>
<input type="checkbox"/> <b>Calicivirus felino</b>	<b>12</b>	<input type="checkbox"/> <b>EHV 1</b>	<b>47</b>
<input type="checkbox"/> <b>Cand. M haemominutum (emobart. felina)</b>	<b>75</b>	<input type="checkbox"/> <b>EHV 2</b>	<b>54</b>
		<input type="checkbox"/> <b>EHV 3</b>	<b>53</b>
		<input type="checkbox"/> <b>EHV 4</b>	<b>48</b>
		<input type="checkbox"/> <b>EHV 5</b>	<b>55</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>     Data _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------

**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](http://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](http://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:

<b>Proprietario:</b>	
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
<b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

<input type="checkbox"/> Encephalitozoon cuniculi	80
<input type="checkbox"/> Exophiala spp	281
<input type="checkbox"/> FCOV (Coronavirus felino)	16
<input type="checkbox"/> FELV	13
<input type="checkbox"/> FELV quantitativa	219
<input type="checkbox"/> FIV	14
<input type="checkbox"/> Genotipizzazione giardia	34
<input type="checkbox"/> Giardia spp	33
<input type="checkbox"/> Giardia spp quantitativa	218
<input type="checkbox"/> Habronema microstoma	60
<input type="checkbox"/> Habronema muscae	59
<input type="checkbox"/> Helicobacter spp	49
<input type="checkbox"/> Hepatozoon	84
<input type="checkbox"/> Herpesvirus canino	22
<input type="checkbox"/> Herpesvirus felino	23
<input type="checkbox"/> Histoplasma capsulatum	87
<input type="checkbox"/> Influenza equina	51
<input type="checkbox"/> Lawsonia intracellularis	174
<input type="checkbox"/> Leishmania spp	1
<input type="checkbox"/> Leishmania spp quantitativa	189
<input type="checkbox"/> Leptospira spp	4
<input type="checkbox"/> Leptospira spp quantitativa	197
<input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes	95
<input type="checkbox"/> Malassezia pachydermatis	260

<input type="checkbox"/> M haematoparvum (emobartonellosi canina)	71
<input type="checkbox"/> M haemocanis (emobartonellosi canina)	31
<input type="checkbox"/> M haemofelis (emobartonellosi felina)	74
<input type="checkbox"/> Malattia di Pacheco (PsHV)	67
<input type="checkbox"/> Micobatteri spp	96
<input type="checkbox"/> Mycoplasma canis	79
<input type="checkbox"/> Mycoplasma spp	77
<input type="checkbox"/> Neospora caninum	39
<input type="checkbox"/> Neospora caninum quantitativa	198
<input type="checkbox"/> Papillomavirus bovino	249
<input type="checkbox"/> Parainfluenza del cane	38
<input type="checkbox"/> Parvovirus canino	20
<input type="checkbox"/> Parvovirus felino (panleucopenia)	21
<input type="checkbox"/> Polyomavirus degli psittacidi	68
<input type="checkbox"/> Prototheca zopfii e wickerhamii spp	97
<input type="checkbox"/> PRRSV	5
<input type="checkbox"/> Rickettsia spp	17
<input type="checkbox"/> Rodococcus equi (rodococcosi)	62
<input type="checkbox"/> Rotavirus equino	65
<input type="checkbox"/> Salmonella spp	164
<input type="checkbox"/> Salmonella dublin	165
<input type="checkbox"/> Salmonella typhimurium	92



<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>         Data _____
<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>	

3

<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2 (COVID-19)	159
<input type="checkbox"/> Screening emobartonellosi canina	72
<input type="checkbox"/> Screening emobartonellosi felina	11
<input type="checkbox"/> Streptococcus equi subsp. equi e subsp. zooepidemicus	52
<input type="checkbox"/> Taylorella equigenitalis	63
<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"/> Tipizzazione Salmonella	516
<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 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 2 “Malattie virali”	231
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 3 “Anemia”	232
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 4 “Oftalmologico respiratorio” – inviare n.2 tamponi	233

**Profili Diagnostica infettivistica PCR**



<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>       Data _____
<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"/> Razza: M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> <b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

4

<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 5 "Filariosi"	<b>234</b>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 6 "Protozoi Intestinali"	<b>235</b>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 7 "Zoonosi gatto"	<b>236</b>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR 8 "Micoplasmi emotropi felini"	<b>237</b>
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 9 "Protozoi Intestinali bis"	<b>225</b>
<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"/> SegS Analisi Microbioma + Interpretazione	<b>285</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"/> Amelogenesi imperfetta- Akita *	<b>265</b>
<input type="checkbox"/> AMS	<b>603</b>
<input type="checkbox"/> Aritmia - Rhodesian Ridgeback	<b>388</b>
<input type="checkbox"/> Atrofia Muscolare Spinale (SMA)	<b>495</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>        Data _____
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

**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](http://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](http://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:

<b>Proprietario:</b>	
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
<b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

<input type="checkbox"/> b-PRA Bengal	399
<input type="checkbox"/> Bas-PRA - Basenji	642
<input type="checkbox"/> Bernard Soulier Sindrome (BSS)	555
<input type="checkbox"/> CA1	384
<input type="checkbox"/> CACA	385
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Dilatativa DCM1 gene PDK4 (CFA14)	637
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Dilatativa DCM rif Mausberg et al 2011 (CFA05)	638
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Dilatativa DCM2 (Gene TTN) - Dobermann	383
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Dilatativa DCM3 (CFA05) - Dobermann	276
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Dilatativa DCM4 (Gene RNF207) - Dobermann	277
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Dilatativa - Schnauzer	391
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Ipertrofica HCM A31P – Maine Coon	518
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Ipertrofica HCM A31P + A74T – Maine Coon	421
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Ipertrofica Ragdoll (HCR)	454
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Ipertrofica 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"/> CJM	757
<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 eA (Ancient/Northern Domino)	259



<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                      COMUNE: PROVINCIA:                      (    ) <b>RECAPITO TELEFONICO:</b> <b>E-MAIL (refertazione/fattura):</b>	<b>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</b>      Data _____
<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"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
<b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

6

<input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus B (Cioccolato, Marrone)	<b>433</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus B (Cioccolato, Marrone) Australian Shepherd associare a 433	<b>229</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo gatto Locus B (Cinnamon/Chocolate)	<b>456</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus C (Albinismo) – Doberman	<b>390</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo gatto Locus C (Siamese/Burmese)	<b>458</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus Cocoa	<b>261</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus E (Giallo, Albicocca)	<b>432</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus E <sup>2</sup>	<b>676</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus E <sup>3</sup>	<b>677</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus Eg	<b>678</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus Eh	<b>679</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus Em (Melanistic Mask)	<b>497</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus H (Harlequin coat colour)	<b>573</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus I (Bianco, Crema)	<b>258</b>

<input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus oK (indicare colore mantello!)	<b>524</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo cane Locus S (carattere piebald e white spotting; non Irish Spotting)	<b>633</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo gatto Locus W (white spotting, dominant white)	<b>765</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo gatto Locus Wb (Golden Sunshine)	<b>397</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo gatto Locus Wb (Golden Copper)	<b>396</b>
<input type="checkbox"/> Colore pelo gatto Locus Wb (Golden Extreme Sunshine)	<b>395</b>
<input type="checkbox"/> CDPA/CDDY (IVDD)	<b>684</b>
<input type="checkbox"/> CMS - Devon Rex, Sphynx	<b>624</b>
<input type="checkbox"/> Congenital Stationary Night Blindness (CSNB)	<b>272</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 Kerry Blue Terrier	<b>409</b>



<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                    COMUNE: PROVINCIA:                    (    ) <b>RECAPITO TELEFONICO:</b> <b>E-MAIL (refertazione/fattura):</b>	<b>Firma e timbro del Veterinario prelevatore:</b>       Data _____
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

**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](http://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](http://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:

<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>

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

<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore XI Maine coon	<b>257</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"/> Dermatomyositis (DMS) *	<b>221</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>
<input type="checkbox"/> Furnishing	<b>537</b>
<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM1	<b>468</b>
<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 - Burmese	<b>478</b>
<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 - Domestic Short.	<b>470</b>
<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 - Japanese Short.	<b>469</b>
<input type="checkbox"/> Gangliosidosi Tipo 1 GM1 - Shiba Inu	<b>535</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>         Data _____
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------

**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](http://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](http://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:

<b>Proprietario:</b>	
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
<b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Data di nascita:</b>

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

<input type="checkbox"/> Gangliosidosi Tipo 2 GM2 – Shiba Inu	<b>672</b>
<input type="checkbox"/> Gangliosidosi Tipo 1 GM1 – Alaskan H.	<b>640</b>
<input type="checkbox"/> Gangliosidosi Tipo 1 GM1 – Portuguese Water Dog	<b>540</b>
<input type="checkbox"/> Gene MYH7 (Cardiomiopatia ipertrofica)	<b>178</b>
<input type="checkbox"/> Gene SOD1 esone 1 (Mielopatia degenerativa) - Bernese	<b>551</b>
<input type="checkbox"/> Gene Sod 1 esone 2 (Mielopatia degenerativa)	<b>493</b>
<input type="checkbox"/> Gene TNNT2 (Cardiomiopatia ipertrofica)	<b>177</b>
<input type="checkbox"/> Glicogenosi Tipo IA GSD	<b>423</b>
<input type="checkbox"/> Glicogenosi Tipo IV GSD	<b>419</b>
<input type="checkbox"/> GBED	<b>628</b>
<input type="checkbox"/> Goniodysgenesis and glaucoma (GG)	<b>681</b>
<input type="checkbox"/> GRPRA1	<b>528</b>
<input type="checkbox"/> GRPRA2	<b>564</b>
<input type="checkbox"/> HERDA	<b>629</b>
<input type="checkbox"/> HMD	<b>645</b>
<input type="checkbox"/> Idrossiglutarico Aciduria (L-2-HGA)	<b>476</b>
<input type="checkbox"/> IGS - Beagle	<b>542</b>

<input type="checkbox"/> IGS - Border Collie	<b>585</b>
<input type="checkbox"/> Inflammatory Myopathy	<b>751</b>
<input type="checkbox"/> Ipercheratosi ereditaria	<b>587</b>
<input type="checkbox"/> Ipoparatiroidismo - cavallo	<b>636</b>
<input type="checkbox"/> Ipertermia Maligna (RYR) - cane	<b>550</b>
<input type="checkbox"/> Ipertermia Maligna (RYR) - cavallo	<b>674</b>
<input type="checkbox"/> Iperuricosuria	<b>576</b>
<input type="checkbox"/> Ipokaliemia	<b>623</b>
<input type="checkbox"/> Ipomielinizzazione congenita /Shaking Puppy Syndrom (SPS)	<b>687</b>
<input type="checkbox"/> Ipotiroidismo - cane	<b>411</b>
<input type="checkbox"/> Ipotiroidismo congenito (CHG) – Bulldog francese	<b>268</b>
<input type="checkbox"/> Ipotiroidismo – gatto (Giger 2015)	<b>170</b>
<input type="checkbox"/> Ipotiroidismo – gatto (Van Poucke 2022)	<b>171</b>
<input type="checkbox"/> Ipotricosi	<b>693</b>
<input type="checkbox"/> Ittiosi - Golden retriever	<b>543</b>
<input type="checkbox"/> Ittiosi - American Bulldog	<b>675</b>
<input type="checkbox"/> Ittiosi - Labrador retriever	<b>279</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>       Data _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

**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](http://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](http://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:

<b>Proprietario:</b>	
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
<b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

<input type="checkbox"/> 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"/> Macrotrombocitopenia CKCS	586
<input type="checkbox"/> Macrotrombocitopenia Carlino	744
<input type="checkbox"/> Macular Corneal Dystrophy (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
<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) IIIA	753
<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) III B	412



<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>         Data _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------

**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](http://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](http://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:

<b>Proprietario:</b>	
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> <b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b>  <b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VI – Miniature Pinscher	<b>413</b>
<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VI – Poodle	<b>393</b>
<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VI - gatto	<b>451</b>
<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VII - gatto	<b>452</b>
<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VII - cane	<b>414</b>
<input type="checkbox"/> Musladin-Lueke Syndrome (MLS) - Beagle	<b>515</b>
<input type="checkbox"/> Mycobacterium avium complex predisposizione – Miniature Schnauzer	<b>278</b>
<input type="checkbox"/> Myostatin Deficiency (Muscular Hypertrophy)	<b>592</b>
<input type="checkbox"/> NAD - Papillon	<b>752</b>
<input type="checkbox"/> NAD - Rottweiler	<b>387</b>
<input type="checkbox"/> Nanismo Ipoftisario	<b>529</b>
<input type="checkbox"/> Nanismo SD2	<b>572</b>
<input type="checkbox"/> Narcolessia - Bassotto	<b>579</b>
<input type="checkbox"/> Narcolessia - Dobermann	<b>590</b>
<input type="checkbox"/> Narcolessia - Labrador Retriever	<b>534</b>
<input type="checkbox"/> Nefropatia Ereditaria	<b>485</b>
<input type="checkbox"/> Nefropatia policistica (PKD)	<b>400</b>

<input type="checkbox"/> NCCD	<b>527</b>
<input type="checkbox"/> NCL-5	<b>533</b>
<input type="checkbox"/> NCL-6	<b>665</b>
<input type="checkbox"/> NCL-7	<b>660</b>
<input type="checkbox"/> NCL-8	<b>530</b>
<input type="checkbox"/> NCL-10	<b>762</b>
<input type="checkbox"/> NCL-A	<b>428</b>
<input type="checkbox"/> NCL-12*	<b>601</b>
<input type="checkbox"/> NEWS	<b>699</b>
<input type="checkbox"/> OSD*	<b>689</b>
<input type="checkbox"/> Osteocondrodisplasia (Mutazione Fold)	<b>439</b>
<input type="checkbox"/> Osteogenesi Imperfetta Dachshunds	<b>532</b>
<input type="checkbox"/> Osteogenesi Imperfetta Beagle	<b>262</b>
<input type="checkbox"/> OLWFS	<b>510</b>
<input type="checkbox"/> Paracheratosi nasale (HNPK)	<b>522</b>
<input type="checkbox"/> Paralisi Laringea (LP)	<b>680</b>
<input type="checkbox"/> Paralisi Periodica Iperkaliemica (HYPP)	<b>509</b>
<input type="checkbox"/> Polyneuropathy (Greyhound)	<b>596</b>
<input type="checkbox"/> Polyneuropathy (AMPn) Alaskan M.	<b>685</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>         Data _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------

**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](http://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](http://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:

<b>Proprietario:</b>	
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> <b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b>  <b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

<input type="checkbox"/> Polysaccharid storage myopathy type 1 (PSSM)	626
<input type="checkbox"/> Postoperative hemorrhage (P2Y12)*	220
<input type="checkbox"/> Primary Ciliary Dyskinesia (PCD) – Alaskan Malamute	264
<input type="checkbox"/> Primary Ciliary Dyskinesia (PCD) – Old English Shepherd	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"/> Rachitismo vitamina D dipendente tipo II	389
<input type="checkbox"/> Raine Syndrome* - Border Collie	386
<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"/> Sordità – Doberman Pinscher	392
<input type="checkbox"/> Spinal dysraphism (SD)	688
<input type="checkbox"/> Spinocerebellar ataxia (SCA)	581
<input type="checkbox"/> SDCA1	151



<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>      Data _____
<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"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
<b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

12

<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
<input type="checkbox"/> Tipizzazione genetica raro allele b	635
<input type="checkbox"/> Tipizzazione genetica nuovo allele b Ragdoll	179
<input type="checkbox"/> Tossicosi da rame predisposizione ATP7a	594
<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"/> Xanthinuria - Dachshund	274
<input type="checkbox"/> Xanthinuria - Manchester Terrier	270

<input type="checkbox"/> Xanthinuria - <b>Spaniel</b>	275
<input type="checkbox"/> X-linked PRA 1	441
<input type="checkbox"/> X-linked Myof.Myop. (XLMTM) - Labrador	224
<input type="checkbox"/> X-linked Myof.Myop. (XLMTM) - Rottweiler	686

### Pacchetti Diagnostica genetica

<input type="checkbox"/> Pacchetto American Staffordshire Terrier	830
<input type="checkbox"/> Pacchetto Australian Shepherd 1	832
<input type="checkbox"/> Pacchetto Australian Shepherd 2	833
<input type="checkbox"/> Pacchetto Australian Cattle dog	834
<input type="checkbox"/> Pacchetto Basenji	835
<input type="checkbox"/> Pacchetto Beagle	836
<input type="checkbox"/> Pacchetto Belgian Shepherd	837
<input type="checkbox"/> Pacchetto Border Collie	831
<input type="checkbox"/> Pacchetto Boston Terrier	838
<input type="checkbox"/> Pacchetto Bovaro Bernese	839
<input type="checkbox"/> Pacchetto Bulldog francese 1	840
<input type="checkbox"/> Pacchetto Bulldog francese 2	841



<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>          Data _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------

**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](http://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](http://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:

<b>Proprietario:</b>	
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
<b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

<input type="checkbox"/> Pacchetto Cavalieri King Charles 1	<b>842</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Cavalieri King Charles 2	<b>843</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Chihuahua	<b>885</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Chinese Crested Dog	<b>844</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Cocker Spaniel 1	<b>845</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Cocker Spaniel 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>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Golden Retriever	<b>852</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Hovawart	<b>853</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Jack Russell Terrier 1	<b>854</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Jack Russell Terrier 2	<b>855</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Labrador Retriever 1	<b>856</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Labrador Retriever 2	<b>857</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Lagotto Romagnolo	<b>858</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Landseer	<b>859</b>

<input type="checkbox"/> Pacchetto Lupo Cecoslovacco	<b>860</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Lupo di Saarloos	<b>861</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Maltese	<b>862</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Miniature Bull Terrier	<b>881</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Pastore Olandese 1	<b>877</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Pastore Olandese 2	<b>878</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Pastore Svizzero 1	<b>879</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Pastore Svizzero 2	<b>880</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Pastore Tedesco	<b>863</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Poodle	<b>282</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Rhodesian Ridgeback	<b>866</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Rottweiler	<b>867</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Schipperke 1	<b>868</b>
<input type="checkbox"/> Profilo Schipperke 2	<b>869</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Shetland Sheepdog	<b>870</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Siberian Husky	<b>884</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Staffordshire Bull Terrier 1	<b>871</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Staffordshire Bull Terrier 2	<b>872</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Vizsla (Bracco Ungherese)	<b>883</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>      Data _____
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------

**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](http://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](http://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:

<b>Proprietario:</b>	
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
<b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

14

<input type="checkbox"/> Pacchetto Weimaraner 1	<b>873</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Weimaraner 2	<b>874</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Welsh Corgi Pembroke	<b>875</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto genetico cavallo	<b>876</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Gatto 1 (SOLO PER ASSOCIAZIONI FELINE)	<b>226</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Gatto 2 (SOLO PER ASSOCIAZIONI FELINE)	<b>227</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Gatto 3 (SOLO PER ASSOCIAZIONI FELINE)	<b>228</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Gruppi Sanguigni gatto	<b>212</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Gruppi Sanguigni Ragdoll	<b>214</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Colori cane 1 (Locus B+E)	<b>283</b>
<input type="checkbox"/> Pacchetto Colori cane 2 (Locus A+oK)	<b>284</b>

<input type="checkbox"/> Diagnosi di Clonalita' Linfoide B e T del cane	<b>403</b>
<input type="checkbox"/> Diagnosi di Clonalita' Linfoide B e T del cavallo	<b>256</b>
<input type="checkbox"/> Digital biopsy@cBRAfV595E	<b>668</b>
<input type="checkbox"/> Digital biopsy@MRD NHL (Malattia Residua Minima)	<b>669</b>
<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>

**Test diagnostica molecolare – altro**

<input type="checkbox"/> Analisi Tipizzazione Clonalità	<b>612</b>
<input type="checkbox"/> Diagnosi di Clonalita' Linfoide B e T del gatto	<b>616</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>       Data _____								
<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>									
<table style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="width:50%;"><b>Nome animale:</b></td> <td style="width:50%;"><b>Microchip/N° di Pedigree:</b></td> </tr> <tr> <td><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"/></td> <td><b>Data di nascita:</b></td> </tr> <tr> <td><b>Razza:</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td>M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>		<b>Nome animale:</b>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b>	<b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	<b>Data di nascita:</b>	<b>Razza:</b>		M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	
<b>Nome animale:</b>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b>								
<b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	<b>Data di nascita:</b>								
<b>Razza:</b>									
M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>									
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>									

15

<input type="checkbox"/> Mutazioni TP53 canino	<b>394</b>
<input type="checkbox"/> Mutazioni PIK3A canino	<b>766</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>
<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis IgG	<b>107</b>
<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis IgM	<b>108</b>
<input type="checkbox"/> EHV1 SN*	<b>161</b>
<input type="checkbox"/> EHV4 SN*	<b>162</b>
<input type="checkbox"/> FIPV IgG	<b>116</b>
<input type="checkbox"/> Leishmania IgG	<b>101</b>
<input type="checkbox"/> Neorickettsia risticii IgG	<b>122</b>
<input type="checkbox"/> Neospora caninum IgG	<b>113</b>
<input type="checkbox"/> Neospora caninum IgM	<b>114</b>
<input type="checkbox"/> Neospora caninum IgG - IgM	<b>305</b>
<input type="checkbox"/> Parvovirus canino IgG	<b>128</b>
<input type="checkbox"/> Rickettsia conorii IgG	<b>131</b>
<input type="checkbox"/> Rickettsia conorii IgM	<b>134</b>

### Test diagnostica sierologica IFI

<input type="checkbox"/> Ana test	<b>310</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>



<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>       Data _____
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

**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](http://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](http://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:

<b>Proprietario:</b>	
<b>Nome animale:</b>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b>
<b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>	<b>Data di nascita:</b>
<b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

<input type="checkbox"/> 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"	154