

VETERINARSKA KLINIKA

Veterinar:
Klinika:
Adresa:
Grad:
Poštanski broj:
Zemlja:
E-mail:
Telefon:

VLASNIK / UZGAJIVAČ

Ime, prezime:
Adresa:
Grad:
Poštanski broj:
Zemlja:
E-mail (obavezan):
Telefon:

Metoda plaćanja: ☐ bankovni transfer ☐ PayPal / kreditna kartica

Račun plaća: ☐ klinika ☐ vlasnik Potpis vlasnika:

PODACI O ŽIVOTINJI

					-					
--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

Broj uzorka (ispuni laboratorij)

Vrsta: ☐ pas ☐ mačka

Spol: ☐ muški ☐ ženski

Datum uzimanja uzorka:

Vrsta uzorka: ☐ krv ☐ bris ☐ drugo:

Ime:

Pasmina: Datum rođenja:

Broj mikročipa:

Broj pedigreeja: Broj tetovaže:

Testovi (popis testova dostupan je na www.eurovetgene.com):

POTVRDA IDENTITETA ŽIVOTINJE (NIJE OBAVEZNO)

NAPOMENA: Neke organizacije za uzgoj zahtijevaju, da identitetu životinje prilikom uzimanja uzorka provjeri veterinar ili druga ovlaštena osoba. Organizacije za uzgoj mogu odbiti rezultate ispitivanja iz uzoraka za koje identitet životinje nije potvrdila odgovarajuća neovisna osoba.

Izjavljujem, da sam potvrdio identitet životinje i potvrđujem, da je uzorak od životinje koja je naznačena na ovom obrascu.

PEČAT I POTPIS VETERINARA:

PAŽNJA: Prije ispisa ovog obrasca razmislite o naručivanju putem interneta na www.eurovetgene.com. Omogućit ćete bržu obradu uzorka, izbjeći moguće pogreške u transkripcijama narudžbe i pomoći u zaštiti okoliša.

Slanjem uzorka u naš laboratorij potvrđujete da ste pročitali i prihvaćate naše opće uvjete i pravila o privatnosti objavljena na našoj web stranici www.eurovetgene.com.

