

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Gentest: vWD (von Willebrand Krankheit)

Typ I : Dobermann, Manchester Terrier, Pudel, Dt. Pinscher, Berner Sennenhund und Pembroke Welsh Corgi

Typ II : Deutsch Drahthaar

Typ III : Scotch Terrier und Shetland Shepdog (Sheltie)

Angaben zum Hund:

Name:.....Rasse:.....männlich weiblich

Geburtsdatum:.....Zuchtbuch-Nr.:.....

Mikrochip-Nr.:.....Täto-Nr.:.....

Name des Vaters:.....Name der Mutter:.....

Angaben zum Besitzer:

Name:.....Adresse:.....

Angaben des Tierarztes:

Probe: EDTA-Blut (0,5-1ml) Backenabstrich

Probenentnahme:.....

Probenbeschriftung:.....

Ich versichere, daß die Identität des Tieres anhand der Chip- bzw. Täto-Nr. überprüft wurde.

Name

Unterschrift

Praxisstempel

Bitte beachten Sie: Es können nur vom Tierarzt entnommene Proben bearbeitet werden.

Unterschrift und Stempel des Tierarztes sind zur Durchführung des Auftrages erforderlich.

Probe bitte senden an:

Laboklin GmbH & Co KG
z.Hd. Herrn Dasch
Prinzregentenstr. 3,
D-97688 Bad Kissingen
Germany

Ergebnis an:

Zuchtverein
Besitzer
Tierarzt

Rechnung an:

Zuchtverein
Besitzer
Tierarzt

Unterschrift

Vom Labor auszufüllen:

Probeneingang:.....Unsere Labornummer:.....

Ergebnis:

N/N homozygot frei Name:.....

N/vWD heterozygoter Träger Datum:.....

vWD/vWD homozygot betroffen Unterschrift/Stempel:.....

Das Ergebnis wird nur für die eingesandte Probe garantiert

Das Labor ist für die oben stehende/n Untersuchung/en akkreditiert nach DIN ISO 17025. Die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben zu den eingesandten Proben liegt beim Einsender. Gewährleistungsverpflichtungen können nicht übernommen werden. Schadensersatzverpflichtungen sind, soweit gesetzlich zulässig, auf den Rechnungswert der durchgeführten Untersuchung/en beschränkt.