

FATTURAZIONE A (in stampatello):		Firma e timbro del veterinario prelevatore:
PI/CF <input type="text"/>		
INDIRIZZO:		
CAP:	COMUNE:	
PROVINCIA: ()		
RECAPITO TELEFONICO:		
E-MAIL (refertazione/fattura):		
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:		
Proprietario:		
Nome animale:		Microchip/N° di Pedigree:
Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		
Razza:		Data di nascita:
M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi		

Test 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"/> Anaplasma phagocytophilum	24
<input type="checkbox"/> Anaplasma platys	70
<input type="checkbox"/> Angiostrongilus vasorum	86
<input type="checkbox"/> Antibiotico resistenze carbapenemi	135
<input type="checkbox"/> Antibiotico resistenza MRSA	136
<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"/> Bartonella spp. (malattia da graffio)	28
<input type="checkbox"/> Bordetella bronchiseptica	36
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferii	25
<input type="checkbox"/> Calicivirus 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"/> Cestoda spp	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 pillforme	61
<input type="checkbox"/> Coronavirus equino	64
<input type="checkbox"/> Cryptosporidium spp.	35
<input type="checkbox"/> Cytauxzoon	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	16
<input type="checkbox"/> FELV	13
<input type="checkbox"/> Coronavirus Felino (ricerca mRNA rif. Simons et al., 2005)	15
<input type="checkbox"/> FIV	14
<input type="checkbox"/> Genotipizzazione Giardia	34
<input type="checkbox"/> Giardia spp.	33
<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"/> Influenza equina	51
<input type="checkbox"/> Leishmania spp.	1
<input type="checkbox"/> Leptospirosi	4

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679.
FIRMA:

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

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

<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	67
<input type="checkbox"/> Micobatteri	96
<input type="checkbox"/> Mycoplasma canis	79
<input type="checkbox"/> Mycoplasma spp	77
<input type="checkbox"/> Neospora caninum	39
<input type="checkbox"/> Papillomavirus bovino	249
<input type="checkbox"/> Parainfluenza canina	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 typhimurium	92
<input type="checkbox"/> Screening emobartonellosi canina	72
<input type="checkbox"/> Screening emobartonellosi felina	11
<input type="checkbox"/> Streptococcus equi subsp. Zooepid.e equi	52
<input type="checkbox"/> Taylorella equigenitalis	63
<input type="checkbox"/> Tenia ciclophilidean	138
<input type="checkbox"/> Tenia hymenolepis	139
<input type="checkbox"/> Tenia spp	98
<input type="checkbox"/> Theileria equi	30
<input type="checkbox"/> Tipizzazione funghi	99

<input type="checkbox"/> Tipizzazione Parvovirus canino	40
<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii	7
<input type="checkbox"/> Tritrichomonas foetus	81
<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 2 "Malattie da artropodi HS"	201
<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 2bis "Malattie da artropodi HS bis"	247
<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"	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

2



FATTURAZIONE A (in stampatello): PI/CF <input style="width: 100%; border: none; border-bottom: 1px solid black;" type="text" value=""/> INDIRIZZO: CAP: COMUNE: PROVINCIA: () RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	Firma e timbro del veterinario prelevatore:
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:	
Proprietario:	
Nome animale: Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/>	Microchip/N° di Pedigree: Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
Razza: M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	Data di nascita:
<input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi	

<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 3 "Anemia"	232
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 4 "Oftalmologico respiratorio"	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 "Micoplasmii emotropi felini"	237
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Piroplasmidi del cavallo"	238
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Riproduzione cavallo"	241
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Respiratorio cavallo"	242
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Volatili 1"	243
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Volatili 2"	244
<input type="checkbox"/> Profilo PCR "Volatili 3"	245

Test malattie genetiche

<input type="checkbox"/> AD-PRA	461
<input type="checkbox"/> Adult Onset Neuropathy (AON)*	574
<input type="checkbox"/> Atrofia Muscolare Spinale (SMA)	495
<input type="checkbox"/> Bernard-Soulier Sindrome (BSS)	555
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Ipertrofica A31P - Maine Coon	518
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Ipertrofica A31P + A74T - Maine Coon	421
<input type="checkbox"/> Cardiomiopatia Ipertrofica - Ragdoll	454
<input type="checkbox"/> Cataratta Ereditaria	443

<input type="checkbox"/> Cistinuria Newfoundland, Landseer	405
<input type="checkbox"/> Cistinuria - Miniature Pinscher	539
<input type="checkbox"/> Cistinuria - Australian Cattle Dog	588
<input type="checkbox"/> Cistoadenocarcinoma Renale Ereditario	446
<input type="checkbox"/> CLAD	422
<input type="checkbox"/> CMR 1	577
<input type="checkbox"/> CMR 2	578
<input type="checkbox"/> CNM (Miopatia Ereditaria)	445
<input type="checkbox"/> Cobalamina malassorbimento - Australian Shepherd	549
<input type="checkbox"/> Coda corta (Bobtail)	511
<input type="checkbox"/> Collie Eye Anomaly (CEA)*	552
<input type="checkbox"/> Colorazione Pelo Agouti	457
<input type="checkbox"/> Colorazione Pelo Charcoal	570
<input type="checkbox"/> Colorazione Pelo Cinnamon/Chocolate	456
<input type="checkbox"/> Colorazione Pelo Siamese/Burmese	458
<input type="checkbox"/> Colorazione Ambra	544
<input type="checkbox"/> Cord1-PRA*	591
<input type="checkbox"/> Crd-PRA	558
<input type="checkbox"/> Curly	435
<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore VII - Alaskan Klee Kai	407
<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore VII - Beagle	406

3

FATTURAZIONE A (in stampatello):		Firma e timbro del veterinario prelevatore:
PI/CF <input type="text"/>		
INDIRIZZO:		
CAP:	COMUNE:	
PROVINCIA:	()	
RECAPITO TELEFONICO:		
E-MAIL (refertazione/fattura):		
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:		
Proprietario:		
Nome animale:		Microchip/N° di Pedigree:
Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		
Razza:		Data di nascita:
M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi		

<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore VII - Scottish Deerhound	408	<input type="checkbox"/> Fucosidosi	410
<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore XI - Kerry Blue Terrier	409	<input type="checkbox"/> Furnishing	537
<input type="checkbox"/> Deficienza di Fosfofruttochinasi (PFKD)	416	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM1	468
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - Beagle, Labrador, Carlino	417	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2	478
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - Basenji	655	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 - Domestic Shorthair	470
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - WHWT	656	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 - Japanese Short.	469
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - gatto	453	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi Tipo 1 GM1	535
<input type="checkbox"/> Degenerazione Retinica PRA (rdAc)	471	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi Tipo 1 GM1*	540
<input type="checkbox"/> Deposito di Campione Biologico	602	<input type="checkbox"/> Gene SOD1 esone 1	551
<input type="checkbox"/> Diluizione Colore Pelo - cane	472	<input type="checkbox"/> Gene Sod 1 esone 2	493
<input type="checkbox"/> Diluizione Colore Pelo - gatto	467	<input type="checkbox"/> Glicogenosi (GSD) Tipo IA	423
<input type="checkbox"/> Distrofia muscolare (LSMD)	427	<input type="checkbox"/> Glicogenosi (GSD) Tipo IV	419
<input type="checkbox"/> Distrofia muscolare-Golden Retriever	575	<input type="checkbox"/> GR PRA1	528
<input type="checkbox"/> Distrofia muscolare CKCS	434	<input type="checkbox"/> GR PRA2*	564
<input type="checkbox"/> Dry Eye Curly Coat Syndrome(CCS)	526	<input type="checkbox"/> HNPCK*	522
<input type="checkbox"/> EIC	450	<input type="checkbox"/> (HYPP)	509
<input type="checkbox"/> Emofilia B - Rhodesian Ridgeback	568	<input type="checkbox"/> IGS - Beagle	542
<input type="checkbox"/> Epidermolisi Bollosa giunzionale	479	<input type="checkbox"/> IGS - Border Collie	542
<input type="checkbox"/> Epilessia Giovanile	508	<input type="checkbox"/> IGS - Beagle	542
<input type="checkbox"/> Epilessia mioclonica (JME)	567	<input type="checkbox"/> Ipertermia Maligna (RYR)	550
<input type="checkbox"/> Episodic Falling (EF)*	525	<input type="checkbox"/> Iperuricosuria	576
		<input type="checkbox"/> Ipotiroidismo - cane	411
		<input type="checkbox"/> Ittiosi - Golden Retriever	543
		<input type="checkbox"/> JLPP	582

FATTURAZIONE A (in stampatello): PI/CF <input type="text" value=""/> INDIRIZZO: CAP: COMUNE: PROVINCIA: () RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	Firma e timbro del veterinario prelevatore:
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:	
Proprietario:	
Nome animale: Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Razza: M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	Microchip/N° di Pedigree: Data di nascita:
<input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi	

<input type="checkbox"/> L-2 idrossiglutarico Aciduria - Staffordshire Bull Terrier 476	<input type="checkbox"/> Mielopatia Degenerativa (Laboklin)* 666
<input type="checkbox"/> Late onset ataxia (LOA) 580	<input type="checkbox"/> Mielopatia Degenerativa* 667
<input type="checkbox"/> Locus A - Agouti 523	<input type="checkbox"/> Miotonia Congenita - Miniature Schnauzer 415
<input type="checkbox"/> Locus B - Cioccolato, Marrone 433	<input type="checkbox"/> Miotonia Congenita - Australian Cattle Dog 562
<input type="checkbox"/> Locus E - Giallo, Albicocca 432	<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VII - cane 414
<input type="checkbox"/> Locus Em (Melanistic Mask Allele) 497	<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VII - gatto 452
<input type="checkbox"/> Locus H - Harlequin 573	<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) III B 412
<input type="checkbox"/> Locus K 524	<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VI - cane 413
<input type="checkbox"/> Lunghezza pelo - cane 494	<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VI - gatto 451
<input type="checkbox"/> Lunghezza pelo - gatto 455	<input type="checkbox"/> Musladin-Lueke Syndrome (MLS) - Beagle 515
<input type="checkbox"/> Lussazione del Cristallino 506	<input type="checkbox"/> Myostatin Deficiency* - Whippet 592
<input type="checkbox"/> Lysosomal Storage Disease (LSD) 545	<input type="checkbox"/> Nanismo Ipoftisario 529
<input type="checkbox"/> Macrothrombocytopenia 586	<input type="checkbox"/> Nanismo SD2 572
<input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo I 447	<input type="checkbox"/> Narcolessia - Bassotto 579
<input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo II 448	<input type="checkbox"/> Narcolessia - Dobermann 590
<input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo III - Scottish Terrier 449	<input type="checkbox"/> Narcolessia - Labrador Retriever 534
<input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo III - Shetland Sheepdog 466	<input type="checkbox"/> Nefropatia Ereditaria 485
<input type="checkbox"/> Malattia Congiuntivite/membranite ligena 657	<input type="checkbox"/> Nefropatia policistica (PKD) 400
<input type="checkbox"/> Mannosidosi 420	<input type="checkbox"/> NCCD - Beagle 527
<input type="checkbox"/> Mantello Tobiano 486	<input type="checkbox"/> NCL 5 - Border Collie 533
	<input type="checkbox"/> NCL 8 - English Setter 530

5

FATTURAZIONE A (in stampatello): PI/CF <input type="text"/>		Firma e timbro del veterinario prelevatore: 	
INDIRIZZO: CAP: COMUNE: PROVINCIA: () RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):			
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:			
Proprietario:			
Nome animale: Specie: Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Razza: M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>			Microchip/N° di Pedigree: Data di nascita:
<input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi			

<input type="checkbox"/> NCL-A	428	<input type="checkbox"/> Sensibilità Ivermectina (MDR1)	444
<input type="checkbox"/> Osteocondrodistrofia - gatto	439	<input type="checkbox"/> Sessaggio genetico specie aviarie	401
<input type="checkbox"/> Osteogenesi Imperfetta - Bassotto	532	<input type="checkbox"/> Spinocerebellar ataxia (SCA)	581
<input type="checkbox"/> OLWS	510	<input type="checkbox"/> Test Sierologico Gruppi Sanguigni	513
<input type="checkbox"/> Polineuropatia*	596	<input type="checkbox"/> Tipizzazione Genetica Gruppi Sanguigni	496
<input type="checkbox"/> Progressive retinal atrophy (prcd-PRA)*	519	<input type="checkbox"/> Tossicosi da rame predisposizione ATP7a – Labrador Retriever	594
<input type="checkbox"/> PRA-1 - Papillon	560	<input type="checkbox"/> Tossicosi da rame predisposizione ATP7b – Labrador Retriever	595
<input type="checkbox"/> PRA-rcd 1 - Irish setter	463	<input type="checkbox"/> Trapped Neutrophil Syndrome (TNS)	531
<input type="checkbox"/> PRA-rcd 3 - Cardigan Welsh Corgi	464	<input type="checkbox"/> Trombopatia - Basset Hound	477
<input type="checkbox"/> PRA generalizzata*	584	<input type="checkbox"/> Trombopatia - Eskimo Spitz	477
<input type="checkbox"/> POAG - Beagle	569	<input type="checkbox"/> Trombopatia - Landseer	541
<input type="checkbox"/> POAG – Basset Fauve	658	<input type="checkbox"/> X-linked PRA 1 - Samoyedo, S.Husky	441
<input type="checkbox"/> POAG – Basset Hound	659	<input type="checkbox"/> Profilo Australian Shepherd	/
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico Forense	538	<input type="checkbox"/> Profilo Beagle	/
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico ISAG - cane	465	<input type="checkbox"/> Profilo Collie	/
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico ISAG - cavallo	459	<input type="checkbox"/> Profilo Border Collie	/
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico ISAG - gatto	460	<input type="checkbox"/> Profilo Cavalieri King Charles	/
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico Pappagallo*	589	<input type="checkbox"/> Profilo Cocker Spaniel Inglese	/
<input type="checkbox"/> RDY (Early Onset Con Dysplasia)	426	<input type="checkbox"/> Profilo Dobermann 1	/
<input type="checkbox"/> Resistenza al fenobarbitale gene ABCB1	548	<input type="checkbox"/> Profilo Dobermann 2	/
<input type="checkbox"/> Ricerca gene Blue Merle	556	<input type="checkbox"/> Profilo Dobermann 3	/
<input type="checkbox"/> SCID	418	<input type="checkbox"/> Profilo Golden Retriever	/
<input type="checkbox"/> SCID - cavallo	620		

FATTURAZIONE A (in stampatello): PI/CF <input type="text" value=""/> INDIRIZZO: CAP: COMUNE: PROVINCIA: () RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	Firma e timbro del veterinario prelevatore:
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:	
Proprietario:	
Nome animale: 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"/>	Microchip/N° di Pedigree: Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Data di nascita:
<input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi	

<input type="checkbox"/> Profilo Labrador Retriever	/
<input type="checkbox"/> Profilo Lagotto Romagnolo	/
<input type="checkbox"/> Profilo Landseer	/
<input type="checkbox"/> Profilo Lupo Cecoslovacco 1	/
<input type="checkbox"/> Profilo Lupo Cecoslovacco 2	/
<input type="checkbox"/> Profilo Lupo di Saarloos	/
<input type="checkbox"/> Profilo Rhodesian Ridgeback	/
<input type="checkbox"/> Profilo Schipperke n.1	/
<input type="checkbox"/> Profilo Schipperke n.2	/
<input type="checkbox"/> Profilo Schipperke n.3	/
<input type="checkbox"/> Profilo Staffordshire Bull Terrier	/
<input type="checkbox"/> Profilo genetico gatto n.1	/
<input type="checkbox"/> Profilo genetico gatto n.2	/
<input type="checkbox"/> Profilo genetico gatto n.3	/

<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 17	429
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 14	593
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT felino esone 11	498
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT felino esone 8	499
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT felino esone 9	504
<input type="checkbox"/> Pannello mutazioni c-kit MCT felino esone 8, 9, 11	505
<input type="checkbox"/> Pannello mutazioni c-kit MCT canino esoni 8, 9, 11, 17, 14	475
<input type="checkbox"/> Sessaggio Genetico Specie Aviarie	401
<input type="checkbox"/> Tipizzazione Clonalità	612
<input type="checkbox"/> Ana test	310
<input type="checkbox"/> Mutazione gene braf per carcinoma invasivo a cellule transizionali della vescica - cane	668

Test diagnostica molecolare – altro

<input type="checkbox"/> Analisi Malattia Residua Minima	611
<input type="checkbox"/> Diagnosi di Clonalita' Linfoide B e T del cane	403
<input type="checkbox"/> Diagnosi di Clonalita' Linfoide B e T del gatto	616
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 11	442
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 8	473
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 9	474

Test diagnostica sierologica IFI

<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum (HGE) IgG	109
<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum (HGE) IgM	110
<input type="checkbox"/> Babesia caballi IgG	103
<input type="checkbox"/> Babesia caballi IgM	117
<input type="checkbox"/> Babesia canis IgG	115
<input type="checkbox"/> Babesia equi IgG	102
<input type="checkbox"/> Babesia equi IgM	106

FATTURAZIONE A (in stampatello): PI/CF <input type="text" value=""/> INDIRIZZO: CAP: COMUNE: PROVINCIA: () RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	Firma e timbro del veterinario prelevatore:
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:	
Proprietario:	
Nome animale: 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"/>	Microchip/N° di Pedigree: Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Data di nascita:
<input type="checkbox"/> URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi	

<input type="checkbox"/> Babesia gibsoni IgG 251	<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgG - IgM 306
<input type="checkbox"/> Babesia gibsoni IgM 252	<input type="checkbox"/> Rickettsia conorii IgM 134
<input type="checkbox"/> Bartonella henselae IgG 127	<input type="checkbox"/> Rickettsia rickettsii IgG 120
<input type="checkbox"/> Bartonella henselae IgM 130	<input type="checkbox"/> Rickettsia rickettsii IgM 121
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferii IgG 104	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cavallo 2 "Malattie da zecche" 352
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferii IgM 105	<input type="checkbox"/> Profilo IFI "vaccinazione cane" 354
<input type="checkbox"/> Canine Herpesvirus IgG 132	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cane 1 "Malattie da artropodi" 301
<input type="checkbox"/> Cimurro IgG 118	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cane 2 "Malattie da zecche" 302
<input type="checkbox"/> Cimurro IgM 119	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cane 3 "Neurologico" 303
<input type="checkbox"/> Cimurro IgG - IgM 304	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cavallo 1 IgG "Piroplasmosi" 351
<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis IgG 107	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cavallo 1 bis IgG - IgM "Piroplasmosi" 331
<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis IgM 108	
<input type="checkbox"/> Equine Herpesvirus IgG 133	
<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"/> Toxoplasma gondii IgG 111	
<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgM 112	