

Compilare i campi in **STAMPATELLO**Allegare **TESSERA ASSOCIATIVA AGGIORNATA** e **RICEVUTA PAGAMENTO ANTICIPATO.****NOME DEL GATTO:**

DATA DI NASCITA:

M F

RAZZA:

MANTELLO:

MICROCHIP: # ISCRIZIONE LOI:**LUOGO E DATA DEL PRELIEVO:****CAMPIONE BIOLOGICO:** SANGUE EDTA • TAMPONE BUCCALE • CITO-BRUSH • TAMPONE CON SANGUE •**SI RICHIEDE:**

• Degenerazione retinica PRA (rdAc)	471	• Colorazione del pelo Cinnamon /Chocolate	456
• Deficienza di piruvato chinasi (PK)	453	• Colorazione del pelo Agouti	457
• Nefropatia policistica PKD	400	• Colorazione del pelo Siamese /Burmese	458
• Cardiomiopatia ipertrofica A31P – Maine Coon	518	• Diluizione colore pelo	467
• Cardiomiopatia ipertrofica A31P + A74T – Maine Coon	421	• Profilo Genetico ISAG	460
• Cardiomiopatia ipertrofica – Ragdoll	454	• Atrofia Muscolare Spinale (SMA)	495
• Gangliosidosi GM1 Burmese, Siamese, Korat	468	• Osteocondrodistrofia – “Mutazione Fold”	439
• Gangliosidosi GM2 Korat	510	• b-PRA Bengal	399
• Glicogenosi (GSD) Tipo IV – Norvegese delle Foreste	419	• Progressive retinal atrophy (pd-PRA)	646
• Gangliosidosi GM2 Domestic Shorthair	469	• Tipizz. sierologica gruppi sanguigni	513
• Gangliosidosi GM2 Japanese Shorthair	470	• Tipizz. gen. gruppi sanguigni incl.raro allele b	496
• Gangliosidosi GM2 Burmese	478	• Tipizz. gen. gruppi sanguigni Ragdoll	180
• Mucopolisaccaridosi (MPS) VI	451	• Profilo gatto 1 (PKDef, PKD, HCM MC 1 mut.)	
• Mucopolisaccaridosi (MPS) VII	452	• Profilo gatto 2 (PKDef, PKD, HCM RD)	
• Mannosidosi (Persiano)	420	• Profilo gatto 3 (PKDef, PKD, HCM MC 1 mut., SMA)	
• Lunghezza del pelo	455	• Profilo Gruppi Sanguigni	212
• Profilo Lunghezza del pelo		• Profilo Gruppi Sanguigni Ragdoll	214

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

COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE:

INDIRIZZO:

COMUNE:

CAP:

PROVINCIA:

()

PI ■■■■■■■■■■■■

CF ■■■■■■■■■■■■

TELEFONO

FAX

EMAIL

DATI PER LA FATTURAZIONE (SOLO SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)

COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE:

INDIRIZZO:

COMUNE:

CAP:

PROVINCIA:

()

PI ■■■■■■■■■■■■

CF ■■■■■■■■■■■■

TELEFONO

FAX

EMAIL

MODALITA' DI REFERTAZIONE E INVIO FATTURA e-mail •

PRELEVATORE:

IO SOTTOSCRITTO COGNOME/NOME _____

IN QUALITA' DI MEDICO _____

VETERINARIO ATTESTO CHE IL CAMPIONE BIOLOGICO PRELEVATO DAL GATTO IDENTIFICATO COME INDICATO SOTTO, E' STATO IDENTIFICATO IN MODO CHIARO ED INEQUIVOCABILE ED E' ALLEGATO ALLA PRESENTE RICHIESTA

LUOGO E DATA _____ FIRMA _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (art. 46 D.P.R. n. 445/00)

io sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

nato/a a _____ prov. () il _____ sesso M• F• _____ residente a _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 455/2000, consapevole delle responsabilità anche penali delle mendaci dichiarazioni

DICHIARO/A DI ESSERE REGOLARMENTE ISCRITTO/A ALL' ASSOCIAZIONE NAZIONALE FELINA ITALIANA (ENFI) PER L'ANNO _____

DATA _____ FIRMA _____

(ALLEGA FOTOCOPIA DOC.IDENTITA' + TESSERA ENFI AGGIORNATA)

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.

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 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: _____