ШАНС bio
независимая ветеринарная лаборатория

штрих-код
номер пробы

+7 (495) 921 30 48
www.vetlab.ru

G

НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ № ____

Дата и время взятия материала ____ число ____ месяц 20 1 ____ год ____ часов : ____ минут

Владелец животного ____ Расчет Наличный ☐ Безналичный ☐

Вид собака ☐ кошка ☐ другое ____ **Возраст** ____ лет ____ мес **пол** M F

Порода ____ **Кличка** ____

Микрочип, клеймо, отличительные признаки ____

Врач ____ **Клиника** ____

Адрес для получения результата Факс / Эл.почта ____

ЗАПОЛНЕНИЕ БЛАНКА только печатными буквами, позиции для исследования отмечать ☑ ошибочное

ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

☐ GM Смывы букального эпителия
☐ GF Кровь на фильтр-бумаге

Внимание! В связи с постоянным увеличением списка проводимых генетических исследований просим вас самостоятельно заполнять графы **Код исследования** и **Название исследования** из раздела **Генетика** на сайте Лаборатории **www.vetlab.ru**

	Код исследования	Название исследования
1		
2		
3		

Важно! При использовании результатов исследования в решении спорных вопросов касательно животного, в том числе в судебных инстанциях, необходимо проведение идентификации животного (микрочип или клеймо) и личности владельца.

Врач, направляющий на исследование берет на себя ответственность за данную идентификацию, подтверждая собственной подписью и личной печатью. Обязательно указать название ветеринарной клиники, адрес и телефон.

Идентификация животного и владельца не проводилась ☐

Личность владельца животного и соответствие микрочипа(клейма) на указанном выше животном подтверждаю:

Ветеринарный врач, Ф.И.О. полностью _____

Ветеринарная клиника _____

Город, область _____

Адрес _____

Телефон врача _____ Телефон клиники _____

Дата _____ Подпись врача _____

Личная печать врача

Печать клиники