

Извещение	Форма № ПД-4	
	ООО «Шанс Био» г. Москва (наименование получателя платежа)	
Кассир	7719582657 / 772601001 (ИНН / КПП получателя платежа)	40702810600750000190 (номер счета получателя платежа)
	в ПАО «БАНК УРАЛСИБ» г. Москва	БИК 044525787
	(наименование банка получателя платежа)	30101810100000000787 (номер лицевого счета (код) плательщика)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа	(номер лицевого счета (код) плательщика)
	<u>Лабораторная диагностика</u> (наименование платежа)	(номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф.И.О плательщика _____	_____
	Адрес плательщика _____	_____
	Сумма платежа _____ руб. ____ коп.	_____
	Итого _____ руб. ____ коп. « ____ » _____ 201 ____ г.	_____
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.	_____
	Подпись плательщика	
Квитанция	ООО «Шанс Био» г. Москва (наименование получателя платежа)	
	7719582657 / 772601001 (ИНН / КПП получателя платежа)	40702810600750000190 (номер счета получателя платежа)
	в ПАО «БАНК УРАЛСИБ» г. Москва	БИК 044525787
	(наименование банка получателя платежа)	30101810100000000787 (номер лицевого счета (код) плательщика)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа	(номер лицевого счета (код) плательщика)
	<u>Лабораторная диагностика</u> (наименование платежа)	(номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф.И.О плательщика _____	_____
	Адрес плательщика _____	_____
	Сумма платежа _____ руб. ____ коп.	_____
	Итого _____ руб. ____ коп. « ____ » _____ 201 ____ г.	_____
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.	_____	
	Подпись плательщика	

СУММА ПЛАТЕЖА: СМОТРИТЕ АНАЛИЗЫ И ЦЕНЫ

2. При отсылке материала для анализа курьером /по почте вложите **копию оплаченной квитанции** (платежного поручения), **бланк Направления** на исследование с отмеченными данными владельца, животного, и позициями для исследований.

Сумма в квитанции должна совпадать с ценами, действующими для отмеченных позиций для исследований на момент оплаты, исходя из Прейскуранта.

Обратите внимание!

В направлении обязательно должны быть указаны:

* координаты владельца (Ф.И.О., индекс, адрес, тел., эл. адрес) Адрес и индекс важен для получения оригинального бланка!

* информация о животном (порода, возраст, кличка, пол, окрас, чип, клеймо)

* вид исследования (по Прейскуранту)

Существуют ограничения по самостоятельной отправке материала для генетических исследований. Смотрите соответствующий раздел на сайте <http://www.vetlab.ru/>

3. **Материал для исследования берется только исходя из рекомендаций лаборатории.**

Если вы не можете обеспечить рекомендуемые лабораторией «Шанс Био» условия и сроки хранения и доставки материала, мы просим вас воздержаться от лабораторных исследований, либо связаться с лабораторией для уточнения условий / сроков хранения и доставки.

4. Воспользуйтесь курьерской доставкой из вашего города **до Центральной лаборатории (115230 г. Москва Электролитный проезд д.3 стр.12).**

Приобретите самый маленький и дешевый термос, на дно поместите в полиэтиленовый пакет со льдом, затем поместите туда пробирку с кровью или сыворотку. Можно использовать хладоагентом- отдельно, который предварительно нужно заморозить, потом обернуть плотно полиэтиленом и привязать к нему пробирки. Важно, чтобы лед на прямую не соприкасался с кровью.

4. результаты анализов автоматически высылаются на вашу электронную почту по мере готовности.

**Оригинальный бланк с голограммой можно получить только в лаборатории!!!
ВНИМАНИЕ!**

**МАТЕРИАЛ ОТПРАВЛЯТЬ ТОЛЬКО В ЦЕНТРАЛЬНУЮ ЛАБОРАТОРИЮ И ТОЛЬКО
ПОСЛЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ОПЛАТЫ ЗА ИССЛЕДОВАНИЯ.**

**ВАЖНО!!! Обычные письма, конверты, посылки НЕ отправлять через Почту
России. Только с доставкой до самой лаборатории.**

Тел./факс: (495) 921-30-48; 730-90-64

E-mail: biovetlab@mail.ru

115230 г. Москва, Электролитный проезд, дом 3 стр.12