



Bon de commande de l'examen génétique d'un chat

Nom de la clinique vétérinaire

(ne pas remplir au cas où le client est en même temps l'éleveur ou le propriétaire de l'animal)

N° d'identification fiscal: _____

e-mail: _____

Propriétaire / Éleveur

Nom: _____

Rue: _____

Code postal, ville: _____

Pays: _____

Tél.: _____

e-mail: _____

Facturer à: la clinique l'éleveur **Remise du rapport de résultat:** e-mail poste + e-mail (+2,50€)

Paiement: en espèces avec la carte (paypal service) par virement

CHAT

Sexe:

femelle

mâle

Type d'échantillon :

essuyage

sang

autre

Nom: _____

Race: _____ Date de naissance: _____

Puce: _____ N° de tatouage: _____ N° d'enregistrement: _____

Cochez les examens demandés:

- Archivage d'ADN
- GM2 Gangliosidosis (Burmese cats)
- GSD IV (chat forestier de Norvège)
- HCM (Maine coon)
- HCM (ragdoll)
- Hypokalemia, BHP (Burmese cats)
- Paternité des chats - mentionnez le rapport:

- PK deficiency (plusieurs races)
- PKD (plusieurs races)

- Détermination du type génétique du chat
- Détermination du groupe sanguin des chats - test d'ADN
- PRA-rdAc (plusieurs races)
- SMA (Maine coon)
- Long Hair
- Locus A (Agouti) - chats
- Locus B (chocolate, cinnamon)
- Locus C - Colour point restriction (siam, burma)
- Locus D (Dilution) - chats
- Locus E - amber (chat forestier de Norvège)

Je confirme d'avoir vérifié l'identification de l'animal selon ce bon de commande et d'avoir fait la prise et l'identification d'essai (donnée facultative):