

# Untersuchungsauftrag

## Genetik

Kundennummer / Barcode

# LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG  
Postfach 253 · 4021 Linz  
Telefon 0732/7172420 · Telefax 0732/717322  
E-Mail: labor.linz@laboklin.com

Laborzeiten: Mo. - Fr.: 9:00 - 18:00 Uhr, Sa.: 9:00 - 13:00 Uhr

Tierarzt (Auftraggeber):  
(Stempel oder Blockschrift)

Benachrichtigung Praxis/Klinik:

Rechnung an:

- e-Mail  
 Fax  
 Post (kostenpflichtig)

- Praxis/Klinik  
 Eigentümer Tier

(Bei Rechnungsstellung an den Eigentümer / Überbringer ist die vollständige Adresse und dessen Unterschrift erforderlich)

Datum u. Unterschrift

Fax / e-Mail:

Kurier

Tierart:  Hund  Katze  Pferd

Ich versichere, dass ich die Identität des/der Tiere/s überprüft habe und dass die Proben von dem/den unten genannten Tieren stammen.

Name Tierarzt: \_\_\_\_\_

Unterschrift / Stempel Tierarzt: \_\_\_\_\_

EDV-Nr. Patient: \_\_\_\_\_

Probenentnahme am: \_\_\_\_\_

Eigentümer / Überbringer des Tieres  
(bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen!)

Kundennummer Tierbesitzer

Name: \_\_\_\_\_

Benachrichtigung Besitzer:

Vorname: \_\_\_\_\_

- e-Mail  
 Fax  
 Post (kostenpflichtig)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Fax / e-Mail: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Bearbeitung Ihres Auftrages gemäß unserer Hinweise zur Datenverarbeitung von uns verarbeitet.

Einzelheiten zur Verarbeitung und zu Ihren Rechten können Sie unter <http://laboklin.com/datenschutz> einsehen.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Abrechnung der Laborleistung an mich zu. Die Zustimmung gilt auch für Nachbestellungen seitens der Tierarztpraxis, soweit diese erforderlich sind

(Unterschrift)

Bitte beachten Sie:

- Zuchtverbandsrabatte werden dem Tierbesitzer nur gewährt, wenn bei jeder Einsendung eine Kopie der aktuellen Mitgliedsbescheinigung beigelegt wird.
- Preisrabatte können nachträglich leider nicht berücksichtigt werden.

Information Zertifikat:

- ✓ Die Zertifikaterstellung ist kostenpflichtig. Je Befund (Tier) wird ein digitales Zertifikat (PDF) verrechnet.
- ✓ Eine offizielle Probenentnahme durch eine unabhängige Person (Tierarzt / Zuchtwart) ist erforderlich.
- ✓ Die Identität des Tieres muss durch Angabe von Mikrochip-Nr., Tattoo-Nr., Lebens- und/oder Zuchtbuch-Nr. bestätigt sein.
- ✓ Bei Partnerlaborleistungen erfolgt keine Zertifikaterstellung.

Newsletter/Webshop:

Gerne möchten wir Sie auf unser umfangreiches Angebot im Internet hinweisen.

Unter [www.labogen.com](http://www.labogen.com) finden Sie unseren Webshop.

Hier haben Sie die Möglichkeit Gentests direkt zu bestellen.

Abonnieren Sie unsere "Genetik News" mit Themen rund um die Genetik für Ihr Tier.

Wünsche, Anmerkungen, ... \_\_\_\_\_



### Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB):

Preise und Leistungen finden Sie im aktuellen Leistungskatalog oder unter [www.labogen.com/untersuchungsantraege](http://www.labogen.com/untersuchungsantraege)  
Leistungsangebot und Preis kann Gegenstand von Änderungen sein. / Probenmaterial und anonymisierte Testergebnisse können für wissenschaftliche Studien verwendet werden. / Einsendungen zu unseren AGB siehe [www.laboklin.com](http://www.laboklin.com)

AT - 0220150033 / 2207

**Bitte beachten Sie: Die Angabe der Rasse und des Testnamens oder Leistungsnummer ist unbedingt erforderlich!**

**Tier 1 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: \_\_\_\_\_ )**  
(Daten bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN eintragen)

Probe:  0,5 ml EDTA-Blut  Backenabstrich  Blutkarte  Haare (Pferd) Geschlecht:  w  m

Tiername: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_


Rasse: \_\_\_\_\_ Fellfarbe: \_\_\_\_\_

Lebens-/ Zuchtbuch-Nr.: \_\_\_\_\_ Tattoo-Nr.: \_\_\_\_\_

Mikrochip-Nr.: \_\_\_\_\_ Probenbeschriftung: \_\_\_\_\_

**Gewünschte Leistung(en) Tier 1 (siehe Leistungskatalog oder [www.labogen.com/untersuchungsantraege](http://www.labogen.com/untersuchungsantraege)):**

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

+  Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)

**Tier 2 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: \_\_\_\_\_ )**  
(Daten bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN eintragen)

Probe:  0,5 ml EDTA-Blut  Backenabstrich  Blutkarte  Haare (Pferd) Geschlecht:  w  m

Tiername: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_


Rasse: \_\_\_\_\_ Fellfarbe: \_\_\_\_\_

Lebens-/ Zuchtbuch-Nr.: \_\_\_\_\_ Tattoo-Nr.: \_\_\_\_\_

Mikrochip-Nr.: \_\_\_\_\_ Probenbeschriftung: \_\_\_\_\_

**Gewünschte Leistung(en) Tier 2 (siehe Leistungskatalog oder [www.labogen.com/untersuchungsantraege](http://www.labogen.com/untersuchungsantraege)):**

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

+  Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)

**Tier 3 (vorausgegangene Befundnummer, falls bekannt: \_\_\_\_\_ )**  
(Daten bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN eintragen)

Probe:  0,5 ml EDTA-Blut  Backenabstrich  Blutkarte  Haare (Pferd) Geschlecht:  w  m

Tiername: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_


Rasse: \_\_\_\_\_ Fellfarbe: \_\_\_\_\_

Lebens-/ Zuchtbuch-Nr.: \_\_\_\_\_ Tattoo-Nr.: \_\_\_\_\_

Mikrochip-Nr.: \_\_\_\_\_ Probenbeschriftung: \_\_\_\_\_

**Gewünschte Leistung(en) Tier 3 (siehe Leistungskatalog oder [www.labogen.com/untersuchungsantraege](http://www.labogen.com/untersuchungsantraege)):**

Lst. Nr. Test	Testname (Testkürzel)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

+  Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)