



LABORATÓRIUM TÖLTI KI	KÉRŐLAP	 SEQOMICs Állategészségügy 
Minta azonosítója:	(érvényes 2024.08.26-tól)	
Dátum:	MACSKA GENETIKAI TESZTEK	

TULAJDONOS ADATAI

Vezetéknév: _____	Keresztnév: _____
Cím: _____	
Város: _____	Irányítószám: _____ Ország: _____
Telefon: _____	email ^a : _____

MACSKA ADATAI

Regisztrált név: _____	
Chip száma: _____	
Fajta: _____	Regisztrációs száma: _____
Nem: _____	Születési dátum: _____
Szőrszín: _____	Szőrhosszúság (kérjük aláhúzni): hosszú / közepes / rövid

MINTA ADATAI^b

EDTA-s csőben levett vér mintagyűjtésének ideje: _____
Minta jelölése: _____
Mintavételező állatorvos neve: _____ és pecsétje ^c : _____
Elvégzendő teszt(ek) (kérjük X-el jelölje):
<input type="checkbox"/> GM2 Gangliosidosis (type 2)
<input type="checkbox"/> HCM1 Hypertrophic cardiomyopathy 1
<input type="checkbox"/> HCM3 Hypertrophic cardiomyopathy 3
<input type="checkbox"/> HCM4 Hypertrophic cardiomyopathy 4
<input type="checkbox"/> BHP Hypokalaemic Polyomyopathy
<input type="checkbox"/> PK Pyruvate kinase deficiency
<input type="checkbox"/> PKD Polycystic kidney disease
<input type="checkbox"/> SMA Spinal Muscular Atrophy
<input type="checkbox"/> PRA-rdAc Progressive Retinal Atrophy - retinal degeneration

^akérjük, hogy valós e-mail címet adjon meg: az eredmény és a számla díjmentesen kizárólag email-ben, pdf formátumban kerül kiküldésre (az eredmény és a számla postai úton történő kiküldésének felára 800,- Ft)

^bkizárólag állatorvos által, EDTA-s csőben levett vérminták fogadása / feldolgozása lehetséges



^cállatorvos aláírása és pecsétje nélkül nem áll módunkban feldolgozni a mintát

^da vizsgálatok költségeinek kiszámolásához kérjük tájékozódjon honlapunkról vagy keressen bennünket: **kérjük ne utaljon előre!**

^ekizárólag aláírt és dátummal ellátott kérelmet áll módunkban feldolgozni
Az eredmény a minta kézhezvételétől számított 5 munkanapon belül kerül kiküldésre (a minta beérkezésének napja nem számít bele); elsőbbségi feldolgozás (3 munkanap): 4.000,- Ft tesztenként.

Kérjük, hogy a kitöltött megrendelő eredeti példányát a mintával együtt postázza.

A minta postázási címe: SeqOmicS Biotechnológia Kft. AH, Vállalkozók útja 7, 6782 Mórahalom, Magyarország
Információkérés az animalhealth@seqomics.hu email címen vagy a **+36 30 392 3642** telefonszámon

LABORATÓRIUM TÖLTI KI	KÉRŐLAP	 SEQOMICs Állategészségügy
Minta azonosítója:	(érvényes 2024.08.26-tól)	
Dátum:	MACSKA GENETIKAI TESZTEK	

FIZETÉS^d

Összeg (Forintban) _____	Fizetés módja: Banki átutalás
Név: _____	Számlázási cím: _____
Város, utca: _____	Irányítószám: _____ Ország: _____

MEGJEGYZÉS(EK)

--

NYILATKOZAT^e

Alulírott kijelentem, hogy az általam közölt adatok megfelelnek a valóságnak. Igazolom továbbá, hogy a minta gyűjtése és jelölése szakszerűen, állatorvos által történt. Tudomásul veszem, hogy az összes vizsgálati eredményt és dokumentációt kizárólagosan csak én kapom meg. Hozzájárulok továbbá, hogy a mintákat biobankolják és későbbi, belső laboratóriumi kutatásokra felhasználják.	
Aláírás: _____	Dátum: _____

^akérjük, hogy valós e-mail címet adjon meg: az eredmény és a számla díjmentesen kizárólag email-ben, pdf formátumban kerül kiküldésre (az eredmény és a számla postai úton történő kiküldésének felára 800,- Ft)

^bkizárólag állatorvos által, EDTA-s csőben levett vérminták fogadása / feldolgozása lehetséges

^cállatorvos aláírása és pecsétje nélkül nem áll módunkban feldolgozni a mintát

^da vizsgálatok költségeinek kiszámolásához kérjük tájékozódjon honlapunkról vagy keressen bennünket: **kérjük ne utaljon előre!**

^ekizárólag aláírt és dátummal ellátott kérelmet áll módunkban feldolgozni

Az eredmény a minta kézhezvételétől számított 5 munkanapon belül kerül kiküldésre (a minta beérkezésének napja nem számít bele); elsőbbségi feldolgozás (3 munkanap): 4.000,- Ft tettenként.

Kérjük, hogy a kitöltött megrendelő eredeti példányát a mintával együtt postázza.

A minta postázási címe: SeqOmicS Biotechnológia Kft. AH, Vállalkozók útja 7, 6782 Mórahalom, Magyarország

Információkérés az animalhealth@seqomics.hu email címen vagy a **+36 30 392 3642** telefonszámon