

Žiadosť o genetické vyšetrenie PRA-prcd

Majiteľ psa:

Meno:		Priezvisko:	
Ulica:	Mesto:	PSC:	Štát:
Telefón:	E-mail:		

Pes:

1	Meno:	Rasa:	Rok narodenia:
	Tetovacie číslo:	Mikročip:	Pohlavie:
2	Meno:	Rasa:	Rok narodenia:
	Tetovacie číslo:	Mikročip:	Pohlavie:
3	Meno:	Rasa:	Rok narodenia:
	Tetovacie číslo:	Mikročip:	Pohlavie:
4	Meno:	Rasa:	Rok narodenia:
	Tetovacie číslo:	Mikročip:	Pohlavie:
5	Meno:	Rasa:	Rok narodenia:
	Tetovacie číslo:	Mikročip:	Pohlavie:

Odoberajte 1ml krvi do EDTA skúmaviek. Skúmavky označte menom psa a poradovým číslom na žiadosti. Cena jedného testu je 70 €, od päť kusov zľava 15 %.

Platba prevodom – číslo účtu platiteľa:

Platba kartou:

Dátum vykonania odberu krvi:

Meno a podpis veterinára/veterinárky
vykonávajúceho odběr

Adresa laboratória: DAJBÝCH SLOVAKIA, s.r.o, P.O.BOX 38, 040 13 KOŠICE