

# Untersuchungsauftrag

## Genetik

Kundennummer / Barcode

# LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Postfach 1810 · 97668 Bad Kissingen  
Telefon 0971/7202 505 · Telefax 0971/68546  
E-Mail: labogen@laboklin.com

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

Tierarzt (Auftraggeber):  
(Stempel oder Blockschrift)

Befundübermittlung Praxis/Klinik:

Rechnung an:

- e-Mail  
 Fax  
 postalische Befundkopie  
(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!)

Kundennr. Eigentümer Tier (falls bekannt)

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

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

Befundübermittlung Eigentümer:

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

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

e-Mail (kostenfrei)

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

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

postalische Befundkopie  
(kostenpflichtig)

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

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

Unterschrift

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.
- ✓ Bitte auf der Rückseite beim entsprechenden Tier ankreuzen.

Bitte beachten Sie:

- Zuchtverbandsrabatte werden dem Tierbesitzer nur gewährt, wenn eine aktuelle Mitgliedsbescheinigung vorliegt.
- Preisrabatte können nachträglich leider nicht berücksichtigt werden.

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)

D - 0220010118 / 2407

**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)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Hier Barcode Tier 1  
einkleben  
(falls vorhanden)  
(W) 99991

+  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)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Hier Barcode Tier 2  
einkleben  
(falls vorhanden)  
(W) 99992

+  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)
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Hier Barcode Tier 3  
einkleben  
(falls vorhanden)  
(W) 99993

+  Digitales Zertifikat (siehe Zertifikatinfo Seite 1)