ГЕНИКА®
ГЕНЕТИЧНА МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ

СМДЛ
Геномен Център
България

☐  ☐  ☐ 

Идентификационен номер:
Попълва се от лабораторията

Поръчка за генетични изследвания при животни

Име на животното:

Дата на раждане/възраст:

Порода:

Пол:

Номер на чип/пръстен:

Номер на татуировка:

Име на собственик:

Телефон:

e-mail:

Ветеринарна клиника:

Ветеринарен лекар:

Биологична проба:

Вид: ☐ венозна кръв ☐ букална лигавица ☐ пера

Количество:

Попълва се от собственика на изследваното животно:

С подписа си удостоверявам, че съм собственик на гореописаното животно и разрешавам извършване на необходимите манипулации и генетични изследвания. Процедурата по вземане на материала носи допустимия минимален риск, за който съм информиран(а).

Манипулация: _____

Генетичен тест за: _____

След извършване на генетичното изследване резултатът може да бъде получен от насочващия лекар.

Подпис: _____

С подписа си декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни съгласно ЗЗЛД и Директива 95/46/ЕО.

Попълва се от ветеринарния лекар:

С подписа си удостоверявам, че съм потвърдил самоличността на изследваното животно и съм взел необходимата биологична проба.

Дата: _____ Подпис и печат: _____

С подписа си декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни съгласно ЗЗЛД и Директива 95/46/ЕО.

ул. “Ами Буе” № 84, София 1612, тел. 0897 912 488; 0878 215 901