

Demande d'analyses

Génétique - FSFM

5 0 8 2 3

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG
Postfach · 4002 Basel
Telefon 061/3196060 · Telefax 061/3196065
E-Mail: labor.basel@laboklin.ch

Heures d'ouverture: lundi-vendredi: 9h-18h

Informations pour remplir le formulaire:

- Pour la rédaction d'un certificat, il est nécessaire que l'identité du cheval soit confirmée par un vétérinaire.
(Certificat: Imprimé sur papier brillant avec en-tête et tampon)
- Identité complète ainsi que l'adresse e-mail complète doit être obligatoirement inscrite. (Envoi de copie par la poste majoration de 4,10 CHF)

Demandeur:

Fédération suisse du franches-montagnes (FSFM)

- Les Longs Prés 2
- 1580 Avenches · Schweiz
- Tel.: +41 (0) 26 676 63 43
- E-Mail: info@fm-ch.ch

Résultats à la clinique par :

Mail

Facturation à:

propriétaire

(si le propriétaire / détenteur de l'animal est destinataire de la facture: ses adresse complète et signature sont obligatoires)

Coursier

Animal: cheval

En signant ce document, je certifie l'exactitude des informations ci-dessous relatives à l'identité des animaux et l'origine des prélèvements.

Nom du vétérinaire: _____

Signature / cachet du vétérinaire: _____

N° fiche client: _____

Date de prélèvement: _____

Propriétaire de l'animal: (en majuscules s.v.p.)

Code propriétaire

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance: _____

Rue: _____

CP, Ville: _____

Fax / e-Mail: _____

Téléphone: _____

Résultats au propriétaire par :

Mail
 Courrier (payant)

Je donne mon consentement à Laboklin GmbH & Co.KG agissant en tant que sous-traitant pour le traitement des données à caractère personnel collectées dans le cadre des analyses biologiques commandées à Laboklin.

Pour prendre connaissance de notre politique de confidentialité et de protection des données, voir <http://laboklin.com/protectiondesdonnees>.

Ma signature vaut acceptation des prestations demandées qui seront donc facturées par le laboratoire

(signature du propriétaire)



Avec la rédaction de ce formulaire, le vétérinaire ainsi que le propriétaire du cheval signent leurs accords mutuels, qu'ils sont liés par un contrat. Le présent contrat stipule que le client aura une copie des résultats d'analyses et pouvant faire valoir ce que droit. Les ajouts d'analyses peuvent être possible grâce à ce formulaire. C'est avec ce contrat que LABOKLIN et ses clients peuvent travailler ensemble.

Informations sur les certificats :

- ✓ L'édition d'un certificat est payante. Pour les "panels" de tests, un certificat est édité pour chaque test génétique.
- ✓ Le prélèvement doit être réalisé de manière officielle par un vétérinaire ou, à défaut, un autre professionnel indépendant.
- ✓ L'identité de l'animal doit être spécifiée (numéro de transpondeur, tatouage ou/et n° de pedigree)
- ✓ Pour l'identification ADN et les vérifications de parenté, le certificat est inclus. Pas de certificat pour les tests génétiques de groupage sanguin et les tests réalisés par un laboratoire partenaire.

Newsletter:

N'hésitez pas à vous abonner à notre Newsletter "Genetic News" pour rester informés des nouveautés en génétique animale.

Souhaits, remarques,...

Conditions générales de vente (extraits):

Nos prestations et conditions tarifaires sont disponibles dans le catalogue en vigueur ou sur le site www.labogen.com/fr/formulaires-de-demande-d-analyses
Cette demande d'analyses correctement complétée et signée par le demandeur a valeur de bon de commande. / J'autorise l'utilisation des résultats d'analyses rendus anonymes et des échantillons d'ADN dans le cadre d'études scientifiques. / LABOKLIN se réserve le droit d'effectuer toute modification de prestations ou de prix. / Pour plus de renseignements: voir www.laboklin.com

F - 0220030011 / 1907

NB: Il est indispensable de mentionner la race et le nom du test ou le code de l'analyse . Merci !

ANIMAL n° 1 (numéro du résultat précédent, si nécessaire : _ _ _ _ - _ - _ _ _ _ _)

(Ecrire en lettres majuscules, SVP)

Matériel: 0,5-1 ml sang EDTA Crins (Cheval) Sexe: f m

Nom complet: _____ Date de naissance: _____

Race: _____ Robe: _____

N° de pedigree.: _____ Tatouage n°: _____

N° de transpondeur Identification du prélèvement: _____

ANIMAL n° 2 (numéro du résultat précédent, si nécessaire : _ _ _ _ - _ - _ _ _ _ _)

(Ecrire en lettres majuscules, SVP)

Matériel: 0,5-1 ml sang EDTA Crins (Cheval) Sexe: f m

Nom complet: _____ Date de naissance: _____

Race: _____ Robe: _____

N° de pedigree.: _____ Tatouage n°: _____

N° de transpondeur Identification du prélèvement: _____

Maladies héréditaires

CHF

PSSM
(Myopathie par surcharge en PS type I) (toutes races)

52,70

Couleurs des robes

Gène Agouti **46,90** **Gène Gris *'*** **60,60**

Gène Crème **46,90** **Gène Tobiano** **46,90**

Gène Alezan (Extension) **46,90**

Pour un même cheval : pour une commande d'au moins 2 tests de couleur, le premier test est à 46,90 CHF et chaque test supplémentaire est à 25,50 CHF (sauf laboratoire partenaire *).



* laboratoire partenaire

** pas de remise éleveurs