

## PKD-Gentest bei Katzen Auftragsformular

(Bitte in Maschinen- oder Blockschrift ausfüllen)

<b>Einsender/Besitzer:</b>	
Name: _____	Tel: _____
Anschrift: _____ _____	Fax: _____
Datum und Unterschrift: _____	

<b>Angaben zum Tier:</b>	
Rasse: _____	Täto-Nr.: _____
Name: _____	ZB-Nr.: _____
Geburtsdatum: _____	Chip-Nr.: _____
Geschlecht: weibl.                  männl.	

<b>Angaben zur Probe:</b>			
Material:	Backenabstrich (2 Stäbchen)	EDTA-Blut (ca. 0,5 ml):	
Probenbeschriftung: _____			
Entnahmedatum: _____			
Entnahme durch:	Besitzer (Angaben s. oben)	Tierarzt	Stempel/Unterschrift des Tierarztes: _____

<b>Befundübermittlung:</b>	
Laborbefund:	Zertifikat                  (beides möglich)
Rechnung an:	Befund an:
Besitzer	Besitzer
Tierarzt	Tierarzt
	sonstige _____

Probe und Formular bitte einsenden an:  
Biofocus - Gesellschaft für biologische Analytik mbH  
Berghäuser Str. 295  
45659 Recklinghausen