

DNA-Untersuchung Rind

Auftragsnr.:



Empfänger:

GeneControl GmbH
Senator-Gerauer-Str. 23a
85586 Poing
Deutschland

Auftraggeber: (=Rechnungsempfänger)

Name, Adresse, Telefon, ggf. Fax, Email

Tierdaten:

Tier-ID:		Geb.Dat.:		U-Nr.	Vergabe im Labor
HB-Nr.:		Name:		Rasse	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

Beauftragung weiterer Tiere über Seite 2

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Eingangsdatum: _____

Sonstige Merkmale

- Rotfaktor [ED/E+/e] (RFR)
- Dun [Dexterrind] (DUR)
- KAPPA-Kasein [A/B/C/E] (K)
- Zwicken (ZW) ¹
- Hornlosigkeit (POL)
- β -Kasein [A1/A2] (BCS)
- Geschlechtsbestimmung (GER)
- Doppellender (nt821)
- Doppellender, kombinierter Test (nt821, Q204X, F94L und L64P)

Erbkrankheiten

- Bovine Leukozyten Adhäsions Defizienz (BLAD)
- Spinale Dysmyelogenese (SDM)
- Spinale Muskelatrophie (SMA)
- Dystrophische Epidermolysis bullosa (DEB)
- Arachnomelie Fleckvieh (A)
- Arachnomelie Braunvieh (BVA)
- Zwergwuchs (DW)
- Braunvieh Haplotyp (BH2, BH14, beide Varianten)
- Fleckvieh Haplotyp (FH2, FH4, FH5, alle Varianten)
- Montbeliard Haplotyp (MH1, MH2)
- Thrombopathie (TP)
- Bovine männliche Subfertilität (BMS)
- Weaver (W)
- ZinkDefizienzLike Snyderom (ZDL)
- Progressive Ataxie Charolais (AC)
- Gaumenspalte, Limousin (MYH3)

¹ Blutprobe erforderlich!

Es können nur vom Auftraggeber unterschriebene Aufträge bearbeitet werden.

Datum, Unterschrift Auftraggeber

Ich akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der GeneControl GmbH. Weiterhin gebe ich hiermit meine Einwilligung in die Ausführung der Dienstleistung vor Ablauf der Widerrufsfrist.

Befundkopie an:

Name, Adresse, Telefon, ggf. Fax, Email

Tierdaten:

Tier-ID:		Geb.Dat.:		U-Nr.	Vergabe im Labor
HB-Nr.:		Name:		Rasse	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

Tierdaten:

Tier-ID:		Geb.Dat.:		U-Nr.	Vergabe im Labor
HB-Nr.:		Name:		Rasse	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

Tierdaten:

Tier-ID:		Geb.Dat.:		U-Nr.	Vergabe im Labor
HB-Nr.:		Name:		Rasse	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

Tierdaten:

Tier-ID:		Geb.Dat.:		U-Nr.	Vergabe im Labor
HB-Nr.:		Name:		Rasse	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

Tierdaten:

Tier-ID:		Geb.Dat.:		U-Nr.	Vergabe im Labor
HB-Nr.:		Name:		Rasse	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

Tierdaten:

Tier-ID:		Geb.Dat.:		U-Nr.	Vergabe im Labor
HB-Nr.:		Name:		Rasse	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

Tierdaten:

Tier-ID:		Geb.Dat.:		U-Nr.	Vergabe im Labor
HB-Nr.:		Name:		Rasse	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

Tierdaten:

Tier-ID:		Geb.Dat.:		U-Nr.	Vergabe im Labor
HB-Nr.:		Name:		Rasse	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

Tierdaten:

Tier-ID:		Geb.Dat.:		U-Nr.	Vergabe im Labor
HB-Nr.:		Name:		Rasse	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

Tierdaten:

Tier-ID:		Geb.Dat.:		U-Nr.	Vergabe im Labor
HB-Nr.:		Name:		Rasse	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w