

DNA-Untersuchung Pferd

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
Name:	Rasse:		☐ m ☐ w

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Eingangsdatum:

Farbtests

Erbkrankheiten / Sonstiges

- ☐ Rotfaktor (RFP)
- ☐ Agouti (AG)
- ☐ Tobiano (TO)
- ☐ Champagne Dilution (CH)
- ☐ Cream Dilution (CR)
- ☐ Silver dapple/MCOA (SIL)
- ☐ Grey (G)¹
- ☐ Pearl Dilution (PRL)
- ☐ Splashed White; SW1-SW3 (SPL)
- ☐ Mushroom (MR)
- ☐ Falbe/Dun (DUP)
- ☐ White Spotting; Variante W8 (W8)
- ☐ White Spotting; Variante W20 (W20)
- ☐ White Spotting; Variante W21 (W21)
- ☐ Appaloosa Spotting/Tigerscheckung (LP)
- ☐ Pattern-1 (PATN)
- ☐ Sabino 1 (SAB1)

¹ keine Differenzierung von rein- und mischerbigen Tieren

- ☐ SCID (SD)
- ☐ HYPP (HY)
- ☐ Lethal white overo (LWO)
- ☐ Cerebelläre Abiotrophie (CA)
- ☐ Lavender foal Syndrome (LFS)
- ☐ HERDA (HRD)
- ☐ Junctional epidermolysis bullosa (JEB)
- ☐ Hoof wall separation disease (HWSD)
- ☐ Warmblood fragile foal syndrome (WFFS)²
- ☐ Polysaccharid Speicher Myopathie Typ 1 (PSSM1)²
- ☐ Erbliche Myotonie, New Forest Pony (CM)
- ☐ Hydrocephalus – Dummkoller, Friesenpferd (HCP)
- ☐ Zwergwuchs, Friesenpferd (DWP)

☐ SynchroGait (DMRT3)²

² Durchführung durch Partnerlabor

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