

## Auftragsformular

# Glykogen Speicherkrankheit Typ IV (GSD IV) bei Katzen (Norwegische Waldkatze und Einkreuzungen)

(Bitte in Maschinen- oder Blockschrift ausfüllen)

### Einsender/Besitzer:

Name: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Tier:

Rasse: \_\_\_\_\_ Tätö-Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ ZB-Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Chip-Nr.: \_\_\_\_\_

Geschlecht: weibl.  männl.

### Angaben zur Probe:

Material: Backenabstrich (2 Stäbchen)  EDTA-Blut (ca. 0,5 ml):

Probenbeschriftung: \_\_\_\_\_

Entnahmedatum: \_\_\_\_\_

Entnahme durch: Besitzer  Tierarzt  Stempel/Unterschrift des Tierarztes:  
(Angaben s. oben) \_\_\_\_\_

### Befundübermittlung:

Laborbefund:  Zertifikat  (beides möglich)

Rechnung an: Befund an:

Besitzer  Besitzer

Tierarzt  Tierarzt

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