

**Ne pas oublier de joindre votre règlement ou votre preuve de paiement par virement sinon vos analyses ne seront pas réalisées
Les résultats et la facture vous seront systématiquement envoyés par email**

DÉTENTEUR DE L'ANIMAL

NOM / PRENOM _____
 ADRESSE _____
 CODE POSTAL _____ VILLE _____ PAYS _____
 TELEPHONE (fixe/portable) _____ / _____
 E-MAIL (obligatoire) _____ @ _____

N° de commande en ligne :

EXT |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Les résultats seront envoyés systématiquement par email.

IDENTITE DU VETERINAIRE

Les prélèvements doivent être **OBIGATOIREMENT** réalisés par un vétérinaire

NOM / PRENOM _____ N° D'ORDRE _____
 ADRESSE / CLINIQUE _____
 CODE POSTAL _____ VILLE _____ PAYS _____
 TELEPHONE (fixe/portable) _____ / _____
 E-MAIL _____ @ _____
 FAIT A _____ DATE DE PRÉLÈVEMENT ____/____/____
 En signant le présent document, je certifie l'exactitude des informations précisées ci-dessous.

Cochez la case si vous souhaitez recevoir une copie des résultats par email

Cachet et signature (obligatoire)

TRANSFERTS DE DONNEES

Au Livre Officiel des Origines Félines (LOOF) : Seul(s) le(s) résultat(s) d'identification(s) génétique(s) et de filiation(s) sont transmises.
 Les résultats des tests de dépistages de « maladies » doivent être transmis directement par le propriétaire à l'adresse : genetic@loof.asso.fr

ANIMAL

Test(s) demandé(s): _____

NOM COMPLET DE L'ANIMAL: _____
 TATOUAGE : _____ PUCE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Obligatoire** SEXE : Male Femelle **Obligatoire**
 DATE DE NAISSANCE : ____/____/____ **Obligatoire** RACE: _____ **Obligatoire**
 N°LOF/LOOF : _____

Je désire contrôler la parenté avec :

LE PERE Code ADN : _____
 Nom : _____
 Puce : _____
 LA MERE Code ADN : _____
 Nom : _____
 Puce : _____
 Autre Père/Mère potentiel(le) :
 Code ADN : _____
 Nom : _____
 Puce : _____

Pour toute demande de filiation, joindre :
 - **Obligatoirement** l'autorisation des propriétaires lorsque le père ou la mère ne vous appartient pas
 - **le(s) code(s) ADN** des parents s'ils ont été identifiés par Labofarm-Genindexe
 - **une copie des cartes ADN** s'ils ont été identifiés génétiquement dans un autre laboratoire.

→ PLACER LE PRELEVEMENT ICI ←

Brossette buccale ou tube de sang EDTA

Conseils pour la réalisation d'un prélèvement buccal :

1- Placer la brossette entre la joue et la gencive de l'animal puis **tourner la brossette pendant 30 secondes** afin de récupérer des cellules buccales contenant l'ADN de l'animal.

2- Couper l'extrémité de la brossette et la placer dans la pochette plastique ci-contre avant de la fermer à l'aide de la languette autocollante.

Le prélèvement doit obligatoirement être réalisé par un vétérinaire s'assurant de l'exactitude des informations concernant l'animal (N° de puce, tatouage, ...).

Selon le protocole d'accord avec le LOOF, l'échantillon doit être envoyé au laboratoire sous la responsabilité du vétérinaire.

En signant le présent document, j'accepte les conditions générales de vente (consultables sur notre site www.genindexe.com) pleinement et sans réserve et je commande les prestations indiquées.

FAIT A _____ DATE ____/____/____

Signature