

DiaGen

Ing. Jaroslava Galbavá

Žďár 64

400 02 Velké Chvojno, Czech Republik

Kundennummer

Untersuchungsauftrag - Vögel

Tierklinik (Stempel oder Blockschrift)

Eigentümer des Tieres

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Tel.Nr.:

E-mail:

Rechnung an: Praxis oder Klinik Eigentümer Tier

Patientendaten:

Tiername:

Spezies deutsch:

Spezies latein:

Identifikationsnummer:

Probenentnahme am:

Untersuchungsliste	Anzahl der Proben	Preise 1-5 Proben*
Geschlechtstest (CHD1 und CHD2)		360,-/€ 13,40
Chlamydophila psittaci		690,-/€ 25,60
PBFD		650,-/€ 24,00
APV		650,-/€ 24,00
APV+PBFD		690,-/€ 25,60
Chlam. psitt.+APV+PBFD		1300,-/€ 48,20
Geschlechtstest+APV+PBFD		990,-/€ 36,70
Geschlechtstest+Chlam. psitt.+APV+PBFD		1650,-/€ 60,00

* siehe die aktuelle Preisliste

Der Testpreis beinhaltet bereits die Kosten für die Entnahmesets (Nylon Abstrichtupfer).

Zahlung: in bar oder Banküberweisung (Kontonummer: 2700600591, BLZ: 2010, IBAN: CZ202010000002700600591, Variabelsymbol: Tel.Nr. oder PLZ.

Ergebnissen

- ohne per e-mail
 per e-mail und per Post (+ € 2)