

Laboratorio Analisi Genefast  
Via Jolanda Baldassari, 6  
47122 Forlì (FC)

Tel.: 0543/705473 Fax: 0543/805270  
www.genefast.com info@genefast.com

**Ente: DA VILLI AGOSTINO**

**LYRICAL'S WHAT A MEMORY**

Specie: Cane Razza: Jack Russel Terrier

Sesso: maschio eta`: 11 mesi

Id: 1957326

CHIP 985112009276616

Proprietario:

Cod. **21/172** del 21/06/19

Esame	Esito	U.Misura
-------	-------	----------

**Dep. Campioni biologici ENCI**

**Deposito campione biologico**

MI 602 rev.00

**MATRICE**

Sangue intero

**Dott.ssa Maria Elena Turba**  
**Direttore sanitario**

*Medico Veterinario*

Ordine dei Medici Veterinari Provincia Forlì/Cesena Iscrizione N. 618

**NOTA INFORMATIVA**

*La sigla " MI " identifica un metodo interno, sviluppato dal Laboratorio. Il mittente e' responsabile per le corrette informazioni riguardanti il materiale inviato. Il Laboratorio non ne e' responsabile; inoltre ogni obbligo a risarcimento e' limitato al solo valore del test eseguito. I risultati del presente rapporto di prova si riferiscono esclusivamente al campione sottoposto a prova.*

*Il rapporto di prova non puo' essere riprodotto parzialmente salvo approvazione scritta del Laboratorio.*

**La firma autografa e' sostituita dall'indicazione a stampa del soggetto responsabile ai sensi del art. 3 del D.Lgs 39/93**

VALIDO DA MAGGIO 2018

**Allegare campione biologico e attestazione di pagamento anticipato.****LUOGO E DATA DEL PRELIEVO:**CAMPIONE BIOLOGICO: SANGUE EDTA  CARTA FTA® WHATMAN  TAMPONE CON SANGUE 

SI RICHIEDE:

- DEPOSITO DI CAMPIONE BIOLOGICO  
 IDENTIFICAZIONE GENETICA / ANALISI DI PARENTELA

**PRELEVATORE:**Io sottoscritto cognome/nome **(IN STAMPATELLO)**In qualità di  medico veterinario  controllore delegato Enci

Attesto che il campione biologico prelevato dal cane identificato come indicato sotto, è stato identificato in modo chiaro ed inequivocabile ed è allegato alla presente richiesta

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dell'incaricato del prelievo \_\_\_\_\_

Telefono

Fax

Email

**ANIMALE**

NOME DEL CANE: Lyrical's what a memory

DATA DI NASCITA: 06/07/2018

SESSO: M  F 

RAZZA: Jack Russell Terrier

MANTELLO: Bianco Tan

# MICROCHIP: 985112009276616 TATUAGGIO:

# ISCRIZIONE ROI: LO1957326

**PROPRIETARIO**

COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE: Da Villi Agostino

INDIRIZZO: via sperona 43a

CAP: 35020

COMUNE: casalserugo

PROVINCIA: Padova

PI  CF DVLGTN73D15G224Y

TELEFONO 3472738266

FAX

EMAIL info@kennellsparkjack.it

FIRMA PROPRIETARIO:

**DATI PER LA FATTURAZIONE (SOLO SE DIVERSO DA PROPRIETARIO)**

COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE: Da Villi Agostino

INDIRIZZO: via sperona 43a

COMUNE: casalserugo

CAP: 35020

PROVINCIA: Padova

PI  CF DVLGTN73D15G224Y

TELEFONO 3472738266

FAX

EMAIL INFO@KENNELLSPARKJACK.IT

**MODALITA' DI REFERTAZIONE E INVIO FATTURA:** e-mail **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:** io sottoscritto cognome/nome

autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679.

FIRMA:

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text"/>		<b>Firma e timbro del veterinario prelevatore:</b>	
<b>INDIRIZZO:</b> CAP:                    COMUNE: PROVINCIA:                    (     ) <b>RECAPITO TELEFONICO:</b> <b>E-MAIL (refertazione/fattura):</b>			
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:			
<b>Proprietario:</b>			
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> <b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>			<b>Microchip/N° di Pedigree:</b>  <b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>			

## Test diagnostica infettivistica PCR

<input type="checkbox"/> Acanthamoeba spp	85
<input type="checkbox"/> Adenovirus equino tipo 1	56
<input type="checkbox"/> Adenovirus equino tipo 2	57
<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum	24
<input type="checkbox"/> Anaplasma platys	70
<input type="checkbox"/> Angiostrongilus vasorum	86
<input type="checkbox"/> Antibiotico resistenze carbapenemi	135
<input type="checkbox"/> Antibiotico resistenza MRSA	136
<input type="checkbox"/> Arterivirus equino (arterite infettiva)	58
<input type="checkbox"/> Babesia caballi	29
<input type="checkbox"/> Babesia canis	3
<input type="checkbox"/> Babesia gibsoni	250
<input type="checkbox"/> Bartonella spp. (malattia da graffio)	28
<input type="checkbox"/> Bordetella bronchiseptica	36
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferii	25
<input type="checkbox"/> Calicivirus coniglio RHDV	91
<input type="checkbox"/> Calicivirus felino	12
<input type="checkbox"/> Cand. M haemominutum (emobart. felina)	75
<input type="checkbox"/> Cand. M turicensis (emobartonellosi felina)	76
<input type="checkbox"/> CAV 2 (adenovirus canino tipo 2)	37
<input type="checkbox"/> CCOV (coronavirus canino)	32
<input type="checkbox"/> Cestoda spp	137
<input type="checkbox"/> Chlamidia psittaci	46
<input type="checkbox"/> Chlamidophyla felis	8
<input type="checkbox"/> Cimurro	6
<input type="checkbox"/> Circovirus degli psittacidi	69
<input type="checkbox"/> Circovirus suino	44

<input type="checkbox"/> Clostridium botulinum	607
<input type="checkbox"/> Clostridium pillforme	61
<input type="checkbox"/> Coronavirus equino	64
<input type="checkbox"/> Cryptosporidium spp.	35
<input type="checkbox"/> Cytauxzoon	100
<input type="checkbox"/> Dirofilaria immitis	26
<input type="checkbox"/> Dirofilaria repens	27
<input type="checkbox"/> Ehrlichia (Anaplasma) spp.	9
<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis	10
<input type="checkbox"/> EHV 1	47
<input type="checkbox"/> EHV 2	54
<input type="checkbox"/> EHV 3	53
<input type="checkbox"/> EHV 4	48
<input type="checkbox"/> EHV 5	55
<input type="checkbox"/> Encephalitozoon cuniculi	80
<input type="checkbox"/> FCOV	16
<input type="checkbox"/> FELV	13
<input type="checkbox"/> Coronavirus Felino (ricerca mRNA rif. Simons et al., 2005)	15
<input type="checkbox"/> FIV	14
<input type="checkbox"/> Genotipizzazione Giardia	34
<input type="checkbox"/> Giardia spp.	33
<input type="checkbox"/> Habronema microstoma	60
<input type="checkbox"/> Habronema muscae	59
<input type="checkbox"/> Helicobacter spp.	49
<input type="checkbox"/> Hepatozoon	84
<input type="checkbox"/> Herpesvirus canino	22
<input type="checkbox"/> Herpesvirus felino	23
<input type="checkbox"/> Influenza equina	51
<input type="checkbox"/> Leishmania spp.	1
<input type="checkbox"/> Leptosirosi	4

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  <b>PI/CF</b> <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> <b>CAP:</b> <b>COMUNE:</b> <b>PROVINCIA:</b> (    ) <b>RECAPITO TELEFONICO:</b> <b>E-MAIL (refertazione/fattura):</b>	<b>Firma e timbro del veterinario prelevatore:</b>    
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> lo sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. <b>FIRMA:</b>	
<b>Proprietario:</b>	
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> <b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b>  <b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

<input type="checkbox"/> M haematoparvum (emobartonellosi canina)	71
<input type="checkbox"/> M haemocanis (emobartonellosi canina)	31
<input type="checkbox"/> M haemofelis (emobartonellosi felina)	74
<input type="checkbox"/> Malattia di Pacheco	67
<input type="checkbox"/> Micobatteri	96
<input type="checkbox"/> Mycoplasma canis	79
<input type="checkbox"/> Mycoplasma spp	77
<input type="checkbox"/> Neospora caninum	39
<input type="checkbox"/> Papillomavirus bovino	249
<input type="checkbox"/> Parainfluenza canina	38
<input type="checkbox"/> Parvovirus canino	20
<input type="checkbox"/> Parvovirus felino (panleucopenia)	21
<input type="checkbox"/> Polyomavirus degli psittacidi	68
<input type="checkbox"/> Prototheca zopfii e wickerhamii spp	97
<input type="checkbox"/> PRRSV	5
<input type="checkbox"/> Rickettsia spp.	17
<input type="checkbox"/> Rodococcus equi (rodococcosi)	62
<input type="checkbox"/> Rotavirus equino	65
<input type="checkbox"/> Salmonella typhimurium	92
<input type="checkbox"/> Screening emobartonellosi canina	72
<input type="checkbox"/> Screening emobartonellosi felina	11
<input type="checkbox"/> Streptococcus equi subsp. Zooepid.e equi	52
<input type="checkbox"/> Taylorella equigenitalis	63
<input type="checkbox"/> Tenia ciclophilidean	138
<input type="checkbox"/> Tenia hymenolepis	139
<input type="checkbox"/> Tenia spp	98
<input type="checkbox"/> Theileria equi	30
<input type="checkbox"/> Tipizzazione funghi	99

<input type="checkbox"/> Tipizzazione Parvovirus canino	40
<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii	7
<input type="checkbox"/> Tritrichomonas foetus	81
<input type="checkbox"/> Wolbachia spp.	73
<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 1 “Malattie da artropodi”	200
<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 1bis “Malattie da artropodi bis”	246
<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 2 “Malattie da artropodi HS”	201
<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 2bis “Malattie da artropodi HS bis”	247
<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 3 “Neurologico”	202
<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 4 “Malattie da zecche”	204
<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 5 “Malattie da zecche esteso”	203
<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 6 “Filariosi”	205
<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 6bis “Filariosi nuovo”	248
<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 7 “Protozoi Intestinali”	207
<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 8 “Intestinale”	208
<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 9 “Intestinale esteso”	209
<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 10 “Respiratorio”	210
<input type="checkbox"/> Profilo PCR cane 11 “Zoonosi cane”	211
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 1 “Neurologico”	230
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 1bis “Neurologico bis”	239
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 2 “Malattie virali”	231
<input type="checkbox"/> Profilo PCR gatto 2 bis “Malattie virali bis”	240



<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                    COMUNE: PROVINCIA:                    (         ) RECAPITO TELEFONICO: E-MAIL (refertazione/fattura):	Firma e timbro del veterinario prelevatore:
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:	
<b>Proprietario:</b>	
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> <b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> <b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

<input type="checkbox"/> <b>Profilo PCR gatto 3 “Anemia”</b>	<b>232</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cistinuria Newfoundland, Landseer</b>	<b>405</b>
<input type="checkbox"/> <b>Profilo PCR gatto 4 “Oftalmologico respiratorio”</b>	<b>233</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cistinuria – Miniature Pinscher</b>	<b>539</b>
<input type="checkbox"/> <b>Profilo PCR gatto 5 “Filariosi”</b>	<b>234</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cistinuria – Australian Cattle Dog</b>	<b>588</b>
<input type="checkbox"/> <b>Profilo PCR gatto 6 “Protozoi Intestinali”</b>	<b>235</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cistoadenocarcinoma Renale Ereditario</b>	<b>446</b>
<input type="checkbox"/> <b>Profilo PCR gatto 7 “Zoonosi gatto”</b>	<b>236</b>	<input type="checkbox"/> <b>CLAD</b>	<b>422</b>
<input type="checkbox"/> <b>Profilo PCR “Micoplasmidi emotropi felini”</b>	<b>237</b>	<input type="checkbox"/> <b>CMR 1</b>	<b>577</b>
<input type="checkbox"/> <b>Profilo PCR “Piroplasmidi del cavallo”</b>	<b>238</b>	<input type="checkbox"/> <b>CMR 2</b>	<b>578</b>
<input type="checkbox"/> <b>Profilo PCR “Riproduzione cavallo”</b>	<b>241</b>	<input type="checkbox"/> <b>CNM (Miopatia Ereditaria)</b>	<b>445</b>
<input type="checkbox"/> <b>Profilo PCR “Respiratorio cavallo”</b>	<b>242</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cobalamina malassorbimento – Australian Shepherd</b>	<b>549</b>
<input type="checkbox"/> <b>Profilo PCR “Volatili 1”</b>	<b>243</b>	<input type="checkbox"/> <b>Coda corta (Bobtail)</b>	<b>511</b>
<input type="checkbox"/> <b>Profilo PCR “Volatili 2”</b>	<b>244</b>	<input type="checkbox"/> <b>Collie Eye Anomaly (CEA)*</b>	<b>552</b>
<input type="checkbox"/> <b>Profilo PCR “Volatili 3”</b>	<b>245</b>	<input type="checkbox"/> <b>Colorazione Pelo Agouti</b>	<b>457</b>
<b>Test malattie genetiche</b>			
<input type="checkbox"/> <b>AD-PRA</b>	<b>461</b>	<input type="checkbox"/> <b>Colorazione Pelo Charcoal</b>	<b>570</b>
<input type="checkbox"/> <b>Adult Onset Neuropathy (AON)*</b>	<b>574</b>	<input type="checkbox"/> <b>Colorazione Pelo Cinnamon/Chocolate</b>	<b>456</b>
<input type="checkbox"/> <b>Atrofia Muscolare Spinale (SMA)</b>	<b>495</b>	<input type="checkbox"/> <b>Colorazione Pelo Siamese/Burmese</b>	<b>458</b>
<input type="checkbox"/> <b>Bernard-Soulier Sindrome (BSS)</b>	<b>555</b>	<input type="checkbox"/> <b>Colorazione Ambra</b>	<b>544</b>
<input type="checkbox"/> <b>Cardiomiopatia Ipertrofica A31P - Maine Coon</b>	<b>518</b>	<input type="checkbox"/> <b>Cord1-PRA*</b>	<b>591</b>
<input type="checkbox"/> <b>Cardiomiopatia Ipertrofica A31P + A74T - Maine Coon</b>	<b>421</b>	<input type="checkbox"/> <b>Crd-PRA</b>	<b>558</b>
<input type="checkbox"/> <b>Cardiomiopatia Ipertrofica - Ragdoll</b>	<b>454</b>	<input type="checkbox"/> <b>Curly</b>	<b>435</b>
<input type="checkbox"/> <b>Cataratta Ereditaria</b>	<b>443</b>	<input type="checkbox"/> <b>Deficienza del Fattore VII - Alaskan Klee Kai</b>	<b>407</b>
		<input type="checkbox"/> <b>Deficienza del Fattore VII - Beagle</b>	<b>406</b>

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text"/>		<b>Firma e timbro del veterinario prelevatore:</b>  	
<b>INDIRIZZO:</b> CAP:                    COMUNE: PROVINCIA:                    (    ) <b>RECAPITO TELEFONICO:</b> <b>E-MAIL (refertazione/fattura):</b>			
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:			
<b>Proprietario:</b>			
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> <b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>			<b>Microchip/N° di Pedigree:</b>  <b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>			

<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore VII - Scottish Deerhound	408	<input type="checkbox"/> Fucosidosi	410
<input type="checkbox"/> Deficienza del Fattore XI - Kerry Blue Terrier	409	<input type="checkbox"/> Furnishing	537
<input type="checkbox"/> Deficienza di Fosfofruttochinasi (PFKD)	416	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM1	468
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - Beagle, Labrador, Carlino	417	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2	478
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - Basenji	655	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 - Domestic Shorthair	470
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - WHWT	656	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi GM2 - Japanese Short.	469
<input type="checkbox"/> Deficienza di Piruvato Chinasi (PKDef) - gatto	453	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi Tipo 1 GM1	535
<input type="checkbox"/> Degenerazione Retinica PRA (rdAc)	471	<input type="checkbox"/> Gangliosidosi Tipo 1 GM1*	540
<input type="checkbox"/> Deposito di Campione Biologico	602	<input type="checkbox"/> Gene SOD1 esone 1	551
<input type="checkbox"/> Diluizione Colore Pelo - cane	472	<input type="checkbox"/> Gene Sod 1 esone 2	493
<input type="checkbox"/> Diluizione Colore Pelo - gatto	467	<input type="checkbox"/> Glicogenosi (GSD) Tipo IA	423
<input type="checkbox"/> Distrofia muscolare (LSMD)	427	<input type="checkbox"/> Glicogenosi (GSD) Tipo IV	419
<input type="checkbox"/> Distrofia muscolare-Golden Retriever	575	<input type="checkbox"/> GR PRA1	528
<input type="checkbox"/> Distrofia muscolare CKCS	434	<input type="checkbox"/> GR PRA2*	564
<input type="checkbox"/> Dry Eye Curly Coat Syndrome(CCS)	526	<input type="checkbox"/> HNPCK*	522
<input type="checkbox"/> EIC	450	<input type="checkbox"/> (HYPP)	509
<input type="checkbox"/> Emofilia B - Rhodesian Ridgeback	568	<input type="checkbox"/> IGS - Beagle	542
<input type="checkbox"/> Epidermolisi Bollosa giunzionale	479	<input type="checkbox"/> IGS - Border Collie	542
<input type="checkbox"/> Epilessia Giovanile	508	<input type="checkbox"/> IGS - Beagle	542
<input type="checkbox"/> Epilessia mioclonica (JME)	567	<input type="checkbox"/> Ipertermia Maligna (RYR)	550
<input type="checkbox"/> Episodic Falling (EF)*	525	<input type="checkbox"/> Iperuricosuria	576
		<input type="checkbox"/> Ipotiroidismo - cane	411
		<input type="checkbox"/> Ittiosi - Golden Retriever	543
		<input type="checkbox"/> JLPP	582

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>		<b>Firma e timbro del veterinario prelevatore:</b>
PI/CF <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> Y		
INDIRIZZO: Via Sperona 43a		
CAP: 35020	COMUNE: Casalserugo	
PROVINCIA: Padova ( PD )	RECAPITO TELEFONICO: 347 2738266	
E-MAIL (refertazione/fattura): info@kennellsparkjack.it		
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:		
<b>Proprietario:</b>		
Nome animale: Lyrical's what a memory		Microchip/N° di Pedigree: LO1957326
Specie: Cane <input checked="" type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		
Razza: Jack Russell Terrier		Data di nascita: 06/07/2018
M (maschio) <input checked="" type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>		

<input type="checkbox"/> L-2 idrossiglutarico Aciduria - Staffordshire Bull Terrier	476	<input type="checkbox"/> Mielopatia Degenerativa (Laboklin)*	666
<input checked="" type="checkbox"/> Late onset ataxia (LOA)	580	<input type="checkbox"/> Mielopatia Degenerativa*	667
<input type="checkbox"/> Locus A - Agouti	523	<input type="checkbox"/> Miotonia Congenita - Miniature Schnauzer	415
<input type="checkbox"/> Locus B - Cioccolato, Marrone	433	<input type="checkbox"/> Miotonia Congenita - Australian Cattle Dog	562
<input type="checkbox"/> Locus E - Giallo, Albicocca	432	<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VII - cane	414
<input type="checkbox"/> Locus Em (Melanistic Mask Allele)	497	<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VII - gatto	452
<input type="checkbox"/> Locus H - Harlequin	573	<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) III B	412
<input type="checkbox"/> Locus K	524	<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VI - cane	413
<input type="checkbox"/> Lunghezza pelo - cane	494	<input type="checkbox"/> Mucopolisaccaridosi (MPS) VI - gatto	451
<input type="checkbox"/> Lunghezza pelo - gatto	455	<input type="checkbox"/> Musladin-Lueke Syndrome (MLS) - Beagle	515
<input checked="" type="checkbox"/> Lussazione del Cristallino	506	<input type="checkbox"/> Myostatin Deficiency* - Whippet	592
<input type="checkbox"/> Lysosomal Storage Disease (LSD)	545	<input type="checkbox"/> Nanismo Ipofisario	529
<input type="checkbox"/> Macrothrombocytopenia	586	<input type="checkbox"/> Nanismo SD2	572
<input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo I	447	<input type="checkbox"/> Narcolessia - Bassotto	579
<input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo II	448	<input type="checkbox"/> Narcolessia - Dobermann	590
<input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo III - Scottish Terrier	449	<input type="checkbox"/> Narcolessia - Labrador Retriever	534
<input type="checkbox"/> Malattia di von Willebrand tipo III - Shetland Sheepdog	466	<input type="checkbox"/> Nefropatia Ereditaria	485
<input type="checkbox"/> Malattia Congiuntivite/membranite lignea	657	<input type="checkbox"/> Nefropatia policistica (PKD)	400
<input type="checkbox"/> Mannosidosi	420	<input type="checkbox"/> NCCD - Beagle	527
<input type="checkbox"/> Mantello Tobiano	486	<input type="checkbox"/> NCL 5 - Border Collie	533
		<input type="checkbox"/> NCL 8 - English Setter	530

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>		<b>Firma e timbro del veterinario prelevatore:</b>
PI/CF <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="V"/> <input type="text" value="L"/> <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="T"/> <input type="text" value="N"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="G"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="Y"/>		
INDIRIZZO: Via Sperona 43/a		
CAP: 35020      COMUNE: Casalserugo		
PROVINCIA: Padova      ( PD )		
RECAPITO TELEFONICO: 3472738266		
E-MAIL (refertazione/fattura): info@kennelsparkjack.it		
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:		
<b>Proprietario:</b>		
Nome animale: Lyrical's whata memory		Microchip/N° di Pedigree: LO1957326
Specie: Cane <input checked="" type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>		
Razza: Jack Russell Terrier		Data di nascita: 06/0772018
M (maschio) <input checked="" type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>		

<input type="checkbox"/> NCL-A	428	<input type="checkbox"/> Sensibilità Ivermectina (MDR1)	444
<input type="checkbox"/> Osteocondrodistrofia - gatto	439	<input type="checkbox"/> Sessaggio genetico specie aviarie	401
<input type="checkbox"/> Osteogenesi Imperfetta - Bassotto	532	<input checked="" type="checkbox"/> Spinocerebellar ataxia (SCA)	581
<input type="checkbox"/> OLWS	510	<input type="checkbox"/> Test Sierologico Gruppi Sanguigni	513
<input type="checkbox"/> Polineuropatia*	596	<input type="checkbox"/> Tipizzazione Genetica Gruppi Sanguigni	496
<input type="checkbox"/> Progressive retinal atrophy (prcd-PRA)*	519	<input type="checkbox"/> Tossicosi da rame predisposizione ATP7a – Labrador Retriever	594
<input type="checkbox"/> PRA-1 - Papillon	560	<input type="checkbox"/> Tossicosi da rame predisposizione ATP7b – Labrador Retriever	595
<input type="checkbox"/> PRA-rcd 1 - Irish setter	463	<input type="checkbox"/> Trapped Neutrophil Syndrome (TNS)	531
<input type="checkbox"/> PRA-rcd 3 - Cardigan Welsh Corgi	464	<input type="checkbox"/> Trombopatia - Basset Hound	477
<input type="checkbox"/> PRA generalizzata*	584	<input type="checkbox"/> Trombopatia - Eskimo Spitz	477
<input type="checkbox"/> POAG - Beagle	569	<input type="checkbox"/> Trombopatia - Landseer	541
<input type="checkbox"/> POAG – Basset Fauve	658	<input type="checkbox"/> X-linked PRA 1 - Samoyedo, S.Husky	441
<input type="checkbox"/> POAG – Basset Hound	659	<input type="checkbox"/> Profilo Australian Shepherd	/
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico Forense	538	<input type="checkbox"/> Profilo Beagle	/
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico ISAG - cane	465	<input type="checkbox"/> Profilo Collie	/
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico ISAG - cavallo	459	<input type="checkbox"/> Profilo Border Collie	/
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico ISAG - gatto	460	<input type="checkbox"/> Profilo Cavalieri King Charles	/
<input type="checkbox"/> Profilo Genetico Pappagallo*	589	<input type="checkbox"/> Profilo Cocker Spaniel Inglese	/
<input type="checkbox"/> RDY (Early Onset Con Dysplasia)	426	<input type="checkbox"/> Profilo Dobermann 1	/
<input type="checkbox"/> Resistenza al fenobarbitale gene ABCB1	548	<input type="checkbox"/> Profilo Dobermann 2	/
<input type="checkbox"/> Ricerca gene Blue Merle	556	<input type="checkbox"/> Profilo Dobermann 3	/
<input type="checkbox"/> SCID	418	<input type="checkbox"/> Profilo Golden Retriever	/
<input type="checkbox"/> SCID - cavallo	620		



<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text" value=""/>  <b>INDIRIZZO:</b> CAP:                      COMUNE: PROVINCIA:                      (    ) <b>RECAPITO TELEFONICO:</b> <b>E-MAIL (refertazione/fattura):</b>	<b>Firma e timbro del veterinario prelevatore:</b>
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:	
<b>Proprietario:</b>	
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/>
<b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

<input type="checkbox"/> Profilo Labrador Retriever	/
<input type="checkbox"/> Profilo Lagotto Romagnolo	/
<input type="checkbox"/> Profilo Landseer	/
<input type="checkbox"/> Profilo Lupo Cecoslovacco 1	/
<input type="checkbox"/> Profilo Lupo Cecoslovacco 2	/
<input type="checkbox"/> Profilo Lupo di Saarloos	/
<input type="checkbox"/> Profilo Rhodesian Ridgeback	/
<input type="checkbox"/> Profilo Schipperke n.1	/
<input type="checkbox"/> Profilo Schipperke n.2	/
<input type="checkbox"/> Profilo Schipperke n.3	/
<input type="checkbox"/> Profilo Staffordshire Bull Terrier	/
<input type="checkbox"/> Profilo genetico gatto n.1	/
<input type="checkbox"/> Profilo genetico gatto n.2	/
<input type="checkbox"/> Profilo genetico gatto n.3	/

<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 17	429
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 14	593
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT felino esone 11	498
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT felino esone 8	499
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT felino esone 9	504
<input type="checkbox"/> Pannello mutazioni c-kit MCT felino esone 8, 9, 11	505
<input type="checkbox"/> Pannello mutazioni c-kit MCT canino esoni 8, 9, 11, 17, 14	475
<input type="checkbox"/> Sessaggio Genetico Specie Aviarie	401
<input type="checkbox"/> Tipizzazione Clonalità	612
<input type="checkbox"/> Ana test	310
<input type="checkbox"/> Mutazione gene braf per carcinoma invasivo a cellule transizionali della vescica - cane	668

### Test diagnostica molecolare – altro

<input type="checkbox"/> Analisi Malattia Residua Minima	611
<input type="checkbox"/> Diagnosi di Clonalita' Linfoide B e T del cane	403
<input type="checkbox"/> Diagnosi di Clonalita' Linfoide B e T del gatto	616
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 11	442
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 8	473
<input type="checkbox"/> Mutazioni c-kit MCT canino esone 9	474

### Test diagnostica sierologica IFI

<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum (HGE) IgG	109
<input type="checkbox"/> Anaplasma phagocytophilum (HGE) IgM	110
<input type="checkbox"/> Babesia caballi IgG	103
<input type="checkbox"/> Babesia caballi IgM	117
<input type="checkbox"/> Babesia canis IgG	115
<input type="checkbox"/> Babesia equi IgG	102
<input type="checkbox"/> Babesia equi IgM	106

<b>FATTURAZIONE A (in stampatello):</b>  PI/CF <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  <b>INDIRIZZO:</b> <b>CAP:</b> <b>COMUNE:</b> <b>PROVINCIA:</b> (     ) <b>RECAPITO TELEFONICO:</b> <b>E-MAIL (refertazione/fattura):</b>	<b>Firma e timbro del veterinario prelevatore:</b>
<b>CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:</b> Io sottoscritto cognome/nome autorizzo la Società Genefast Srl al trattamento dei dati personali per gli adempimenti derivanti da esigenze contrattuali e da obblighi di legge ai sensi del D.Lgs 196/2003 e della nuova normativa europea GDPR 2016/679. FIRMA:	
<b>Proprietario:</b>	
<b>Nome animale:</b> <b>Specie:</b> Cane <input type="checkbox"/> Gatto <input type="checkbox"/> Cavallo <input type="checkbox"/> Suino <input type="checkbox"/> <b>Razza:</b> M (maschio) <input type="checkbox"/> F (femmina) <input type="checkbox"/>	<b>Microchip/N° di Pedigree:</b> Bovino <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> <b>Data di nascita:</b>
<input type="checkbox"/> <b>URGENZA (analisi genetiche): referto in 5 giorni lavorativi. +30% sul costo dell'analisi</b>	

<input type="checkbox"/> Babesia gibsoni IgG	251	<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgG - IgM	306
<input type="checkbox"/> Babesia gibsoni IgM	252	<input type="checkbox"/> Rickettsia conorii IgM	134
<input type="checkbox"/> Bartonella henselae IgG	127	<input type="checkbox"/> Rickettsia rickettsii IgG	120
<input type="checkbox"/> Bartonella henselae IgM	130	<input type="checkbox"/> Rickettsia rickettsii IgM	121
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferii IgG	104	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cavallo 2 "Malattie da zecche"	352
<input type="checkbox"/> Borrelia burgdorferii IgM	105	<input type="checkbox"/> Profilo IFI "vaccinazione cane"	354
<input type="checkbox"/> Canine Herpesvirus IgG	132	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cane 1 "Malattie da artropodi"	301
<input type="checkbox"/> Cimurro IgG	118	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cane 2 "Malattie da zecche"	302
<input type="checkbox"/> Cimurro IgM	119	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cane 3 "Neurologico"	303
<input type="checkbox"/> Cimurro IgG - IgM	304	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cavallo 1 IgG "Piroplasmosi"	351
<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis IgG	107	<input type="checkbox"/> Profilo IFI cavallo 1 bis IgG - IgM "Piroplasmosi"	331
<input type="checkbox"/> Ehrlichia canis IgM	108		
<input type="checkbox"/> Equine Herpesvirus IgG	133		
<input type="checkbox"/> FIPV IgG	116		
<input type="checkbox"/> Leishmania IgG	101		
<input type="checkbox"/> Neorickettsia risticii IgG	122		
<input type="checkbox"/> Neospora caninum IgG	113		
<input type="checkbox"/> Neospora caninum IgM	114		
<input type="checkbox"/> Neospora caninum IgG - IgM	305		
<input type="checkbox"/> Parvovirus canino IgG	128		
<input type="checkbox"/> Rickettsia conorii IgG	131		
<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgG	111		
<input type="checkbox"/> Toxoplasma gondii IgM	112		

Laboratorio Analisi Genefast  
Via Jolanda Baldassari, 6  
47122 Forlì (FC)

Tel.: 0543/705473 Fax: 0543/805270  
www.genefast.com info@genefast.com

**Ente: DA VILLI AGOSTINO**

**LYRICAL'S WHAT A MEMORY**

Specie: Cane Razza: Jack Russel Terrier  
sesso: maschio eta`: 11 mesi

Id: 1957326

CHIP 985112009276616

Proprietario:

Cod. **21/172** del 21/06/19

Esame	Esito	U.Misura
<b>Genetica</b>		
<b>Lussazione cristallino</b> MI 506 rev.00		
<b>Genotipo</b>	Mutazione ADAMTS17c.1473+1 G>A: assente Genotipo: N/N sano clear	
<b>MATRICE</b>	Sangue intero	
<b>Late onset ataxia (LOA)</b> MI580 rev.00		
<b>Genotipo</b>	Mutazione c.344 g>a gene CAPN1 Assente Genotipo N/N Sano/Clear	
<b>MATRICE</b>	Sangue intero	
<b>Spinocerebellar ataxia (SCA)</b>		
<b>Genotipo</b>	Mutazione c.627C>G gene KCNJ10 Assente Genotipo N/N Sano/Clear	
<b>MATRICE</b>	Sangue intero	
<b>Dep. Campioni biologici ENCI</b>		
<b>Deposito campione biologico</b> MI 602 rev.00		
<b>MATRICE</b>	Sangue intero	

**Dott.ssa Maria Elena Turba**  
**Direttore sanitario**

Medico Veterinario

Ordine dei Medici Veterinari Provincia Forlì/Cesena Iscrizione N. 618

## NOTA INFORMATIVA

La sigla " MI " identifica un metodo interno, sviluppato dal Laboratorio. Il mittente e' responsabile per le corrette informazioni riguardanti il materiale inviato. Il Laboratorio non ne e' responsabile; inoltre ogni obbligo a risarcimento e' limitato al solo valore del test eseguito. I risultati del presente rapporto di prova si riferiscono esclusivamente al campione sottoposto a prova.

Il rapporto di prova non puo' essere riprodotto parzialmente salvo approvazione scritta del Laboratorio.