

DJURÄGARE

Ankomstdatum:

Namn

Kundnummer

Adress

Personnummer (se villkor nedan) ååmmdd-xxxx

Postnummer

Ort

Telefonnummer

Fax

e-post:

Var mycket noggrann när du skriver din e-postadress.

Vi svarar normalt ut via e-post.

Analyser, fylls i av kund

Faktureras i efterhand. Se villkor nedan.

För priser, se www.vidilab.se/prislista.

Endast McMaster EPG är en ackrediterad analys.

För ytterligare information om tilläggsanalyser, se medföljande broschyr samt www.vidilab.se/hast.**Analyser på enstaka individer.**

Medför en kostnad per analys och individ.

- McMaster EPG för påvisande av eventuella ägg från liten och eller stor blodmask, spolmask och fölmask.
- Odling för uteslutande av stora blodmasken på individnivå.
- Bandmaskanalys på individnivå.

Samlingsprover.

Medför en kostnad per grupp.

- Gruppodling för stor blodmask i grupp med upp till fem individer.
- Samlingsprov för Bandmask för upp till fem individer.
- Övrigt: _____

Ev meddelande till laboratoriet:

Provtagningsdatum åååå-mm-dd

Djurägares underskrift

Underskrift krävs för att Vidilab ska godkänna er beställning, samt att ni godkänner Vidilabs villkor, se nedan.

För att beställa en kollamaskenlåda eller andra kollamaskenprodukter, besök vår webshop på www.kollamasken.nu**Försäljningsvillkor**För priser och allmänna villkor se vår prislista på www.vidilab.se/prislista.

Priserna gäller från och med 1 januari varje nytt kalenderår och tills vidare. Samtliga priser är angivna i SEK exklusive moms. Vidilab reserverar sig för felskrivningar och rätten att justera prislistan vid behov.

Faktureringsvillkor: 18års åldersgräns eller målsmans namn och personnummer.**Betalningsvillkor:** 15 dagar netto.**Dröjsmålsränta:** Dröjsmålsränta debiteras enligt räntelagen. En påminnelseavgift på 45 SEK tillkommer vid för sen betalning.**Expeditionsavgift:** 20 SEK på kostnader under 1000 SEK.**Rabatter/avtal:** Vid större provmängder, kontakta laboratoriet för överenskommelse om pris.

INFORMATION OM HÄSTARNA

EPG = McMaster analys
BM = Bandmaskanalys

ODL = Odling för stor blodmask
Grupp = Grupp för samlingsprov
(Anges i siffror, lämnas tom vid individuell analys)

1	Hästens namn	Avmaskningsdatum (åååå-mm-dd)	<input type="checkbox"/> EPG <input type="checkbox"/> ODL <input type="checkbox"/> BM	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <h2>PROV-ID</h2> <p>(Plats för laboratoriets etikett)</p> </div>
	Född	Preparat	Grupp: _____	
2	Hästens namn	Avmaskningsdatum (åååå-mm-dd)	<input type="checkbox"/> EPG <input type="checkbox"/> ODL <input type="checkbox"/> BM	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <h2>PROV-ID</h2> <p>(Plats för laboratoriets etikett)</p> </div>
	Född	Preparat	Grupp: _____	
3	Hästens namn	Avmaskningsdatum (åååå-mm-dd)	<input type="checkbox"/> EPG <input type="checkbox"/> ODL <input type="checkbox"/> BM	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <h2>PROV-ID</h2> <p>(Plats för laboratoriets etikett)</p> </div>
	Född	Preparat	Grupp: _____	
4	Hästens namn	Avmaskningsdatum (åååå-mm-dd)	<input type="checkbox"/> EPG <input type="checkbox"/> ODL <input type="checkbox"/> BM	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <h2>PROV-ID</h2> <p>(Plats för laboratoriets etikett)</p> </div>
	Född	Preparat	Grupp: _____	
5	Hästens namn	Avmaskningsdatum (åååå-mm-dd)	<input type="checkbox"/> EPG <input type="checkbox"/> ODL <input type="checkbox"/> BM	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <h2>PROV-ID</h2> <p>(Plats för laboratoriets etikett)</p> </div>
	Född	Preparat	Grupp: _____	
6	Hästens namn	Avmaskningsdatum (åååå-mm-dd)	<input type="checkbox"/> EPG <input type="checkbox"/> ODL <input type="checkbox"/> BM	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <h2>PROV-ID</h2> <p>(Plats för laboratoriets etikett)</p> </div>
	Född	Preparat	Grupp: _____	
7	Hästens namn	Avmaskningsdatum (åååå-mm-dd)	<input type="checkbox"/> EPG <input type="checkbox"/> ODL <input type="checkbox"/> BM	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <h2>PROV-ID</h2> <p>(Plats för laboratoriets etikett)</p> </div>
	Född	Preparat	Grupp: _____	
8	Hästens namn	Avmaskningsdatum (åååå-mm-dd)	<input type="checkbox"/> EPG <input type="checkbox"/> ODL <input type="checkbox"/> BM	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <h2>PROV-ID</h2> <p>(Plats för laboratoriets etikett)</p> </div>
	Född	Preparat	Grupp: _____	
9	Hästens namn	Avmaskningsdatum (åååå-mm-dd)	<input type="checkbox"/> EPG <input type="checkbox"/> ODL <input type="checkbox"/> BM	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <h2>PROV-ID</h2> <p>(Plats för laboratoriets etikett)</p> </div>
	Född	Preparat	Grupp: _____	
10	Hästens namn	Avmaskningsdatum (åååå-mm-dd)	<input type="checkbox"/> EPG <input type="checkbox"/> ODL <input type="checkbox"/> BM	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;"> <h2>PROV-ID</h2> <p>(Plats för laboratoriets etikett)</p> </div>
	Född	Preparat	Grupp: _____	

Analyserande laboratorium:
Vidilab
Box 33, 745 21 ENKÖPING
Tel: 0171-441260
epost: provsvar@vidilab.se
www.vidilab.se - www.kollamasken.nu

