

Nome e Cognome del proprietario

Indirizzo e firma del proprietario, solo se intestatario della fattura

Indirizzo

C.A.P., località, provincia

Codice fiscale / CIG

Firma del proprietario *

Numero tel.

Indirizzo email

INFORMAZIONE

* Con la sottoscrizione del presente modulo, il proprietario, come a lato identificato, accetta espressamente di farsi carico personalmente dei costi relativi agli esami clinici richiesti ed eseguiti da IDEXX, la quale provvederà ad emettere relativa fattura a lui intestata. Dichiara, inoltre, di avere preso visione dell'Informativa privacy disponibile sul sito Internet www.idexx.it e, a tale riguardo, acconsente ai sensi dell' Articollo 23 del D. Lgs. n. 196/2003 all'elaborazione, archiviazione e trattamento dei suoi dati personali da parte di IDEXX Laboratories Italia S.r.l.

** il veterinario accetta espressamente che, in caso di impossibile identificazione del proprietario, IDEXX possa emettere fattura intestandola al veterinario da cui ha ricevuto l'incarico, salvo diritto di surroga di quest'ultimo.



IDEXX Laboratorio di riferimento

IDEXX Laboratories s.r.l.
Via Guglielmo Silva, 36
IT - 20149 Milano
Tel. 02 87 10 36 76 opz. 1
Fax 02 31 92 03 48
italia@idexx.com · www.idexx.eu/Italia

CODICE A BARRE



fattura al proprietario **

DATI DELL' ANIMALE

canine, gatto, altro, nome, maschio, femmina, sterilizzato, età/anni

IDEXX FOLLOW-UP 2018 IT

A CURA DEL LAB

V, S, E, A, U, EP, FD

TIMBRO DELL' AMBULATORIO

Con l'invio di questo modulo accetta le condizioni generali di vendita disponibili sul sito www.idexx.eu/Italia

216 stampa del 0118

Table with columns: Esame, Prezzo speciale EUR 1, Prezzo Proprietario EUR 1, Materiale. Rows include Amiloide sierica A (SAA), Profilo Urinario, Apparato gastroenterico e pancreas, Cardiaco, Cardiotet proBNP, SDMA, Spec cPL, Spec fPL, CRP, Profilo tiroideo 3, Leishmania (Ac), Elettroforesi sierica, Profilo aggiuntivo emoparassiti SNAP 4DX, Progesterone, Quadro ematico completo, TSH canino, Test di stimolazione con ACTH.

Si prega di scrivere sulle provette contenenti liquidi chiari (come siero, plasma o urine) il tipo di materiale inviato.

Utilizzare solo moduli in originale.

1 Questo modulo d'ordine può essere usato solo da clienti IDEXX proprietari di analizzatori IDEXX e consente di eseguire degli esami di approfondimento presso IDEXX Laboratorio di riferimento, ad un prezzo agevolato. Tutti i valori sono espressi in €, IVA esclusa. Tutti i prezzi sono validi dal 1 Febbraio 2018. IDEXX si riserva il diritto di modificare i prezzi in qualsiasi momento. I termini e le condizioni di vendita applicati sono consultabili sul sito www.idexx.eu/italia/idexx-terms--conditions-of-sale