

Probenbegleitschreiben

V-CARE
Biomedical

Entnahmeset – Nr.

Labornummer

Tierarzt

Name / Vorname

Straße

PLZ / Stadt

Land

Telefonnummer

Besitzerinformation

Name / Vorname

Straße

PLZ / Stadt

Land

Patienteninformation

Name

Tierart

Rasse

DE - Nummer

Mikroship / Brand

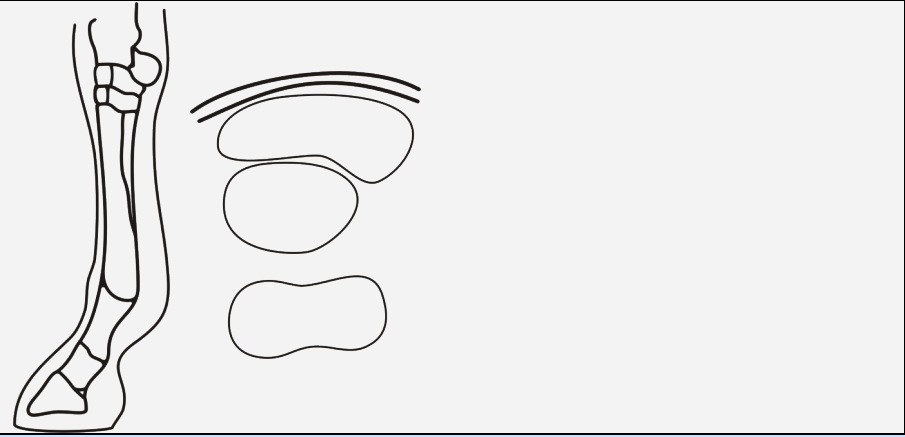
Geburtsdatum

Geschlecht

Farbe

bisherige Nutzung

Art der Verletzung
Verletzungszeitpunkt



derzeitiger Zustand
(Infektionen/
Medikamente/ Stress)

Bitte beachten Sie, dass eine erfolgte Medikation (z. B. Cortison) die Zellqualität negativ beeinflussen kann.

Kryokonservierung^{*2}

JA^{*1}

^{*1}Bitte geben Sie die vollständigen
Besitzerdaten an.

NEIN

^{*2} Der Kunde erhält mit separater Post ein Zertifikat über die Einlagerung der Probe mit Angabe der Einlagerungsnummer, des Einlagerungsdatums und der Pferdedaten. Kosten i. H. v. 250,00 Euro netto werden nur bei einer erneuten Stammzelltherapie und der damit verbundenen Aufbereitung der Zellen in unserem Labor in Rechnung gestellt. Bis dahin ist die Einlagerung kostenfrei.

Unterschrift des Besitzers erforderlich:

Benötigte Zellzahl

1 x 10⁷ (Standard)

2 x 10⁷

3 x 10⁷

Die erforderliche Zellanzahl richtet sich nach der Größe und Anzahl der Verletzungen, sowie deren Lokalisation.

Rechnungsempfänger

Tierarzt

Besitzer^{*1}

Unterschrift des Besitzers erforderlich

^{*1}Bitte geben Sie die vollständigen Besitzerdaten an.

Datum _____

Unterschrift / Praxisstempel _____

V-Care Biomedical GmbH
Deutscher Platz 5 b
04103 Leipzig
www-v-care-biomedical.com

Telefon: +49 (0) 341 46367920
Telefax: +49 (0) 341 46367921
Mobil: +49 (0) 171 3033312
info@v-care-biomedical.com