

Zákaznické číslo / Čárový kód

--	--	--	--	--	--	--	--

# LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO.KG

Prosím vyberte si ze seznamu komerčních diet, které byste rádi testovali, vyplňte je níže, vytiskněte a připojte k Alergenodiagnostické žádance. Pro vyšetření je potřeba 1 ml krevního séra, obvyklá délka analýzy je 1 týden.

**VETERINÁRNÍ KLINIKA:** \_\_\_\_\_

**MAJITEL:** \_\_\_\_\_

**DRUH:**                                    **pes / kočka**

**JMÉNO ZVÍŘETE:** \_\_\_\_\_

## **Cani-DIAL a Feli-DIAL**

### **Testování potravní alergie pro komerční diety**

**Chci testovat tyto diety: (vyberte 5 nebo 10 druhů ze seznamu\*)**

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_

**PROSÍM ZAŠLETE TENTO DOKUMENT SPOLEČNĚ S VYPLNĚNOU  
ALERGENODIAGNOSTICKOU ŽÁDANKOU.**