

IMPORTANT :

- Le **prélèvement doit absolument être réalisé et authentifié par un vétérinaire** pour être reconnu officiellement.
- Il faut faire un bon prélèvement (prélèvement de cellules buccales, pas de salive) pour que l'analyse se déroule correctement.
- Pour les **chiots ou chatons non identifiés**, le vétérinaire effectuera une pré-identification. Nous vous transmettrons alors des résultats provisoires en attente d'identification définitive (il faudra alors nous renvoyer la fiche de prélèvement signée du vétérinaire attestant que le numéro de puce/tatouage correspond bien au chien prélevé).

Comment réaliser le prélèvement ?

Etape 1 :



- Inscrivez vos **coordonnées**, le **test que vous désirez** avec les **coordonnées de l'animal** et votre autorisation au transfert de données.

- Le vétérinaire inscrira ensuite ses coordonnées et **vérifiera les coordonnées de l'animal prélevé (tatouage, numéro de puce,...)**

Etape 2 :



- Introduire la brosse **entre la joue et la gencive** de l'animal.

- **Bien frotter et tourner la brosse contre la joue pendant 30 secondes environ.** Le but est de récupérer des cellules buccales qui contiennent l'ADN de l'animal (pas de prélèvement de salive).

Etape 3 :



- **Coupez** la cytot brosse **à 1 cm** de la brosette et placez la dans le tube fourni et vérifiez qu'il y a **toujours de l'éthanol** dans le tube (sans éthanol, les cellules buccales ne se conserveront pas).

- **Refermez le tube** et placez le dans le sachet plastique.

- **Collez l'étiquette** adhésive correspondante (**SAMPLE 0000-000**) sur la fiche de prélèvement. Cette étiquette permet de faire le lien entre le tube et la fiche de prélèvement.

Lorsque tous les prélèvements sont réalisés, placez dans une enveloppe à bulle :

- Le **tube de prélèvement** dans le sachet plastique,
- Le **règlement** (chèque à l'ordre de GENINDEXE ou virement bancaire)
- La **feuille de prélèvement** remplie et signée

Paiement en euros à GENINDEXE – CREDIT AGRICOLE CMDS – 17000 LA ROCHELLE – France

Coordonnées **IBAN : International Bank Account Number**

/F/R/7/6/ /1/1/7/0/ /6/1/1/0/ /3/5/5/2/ /5/8/3/7/ /9/1/0/0/ /1/5/2/

BIC swift Bank Identification Code: AGRIFRPP817

Merci de préciser votre nom ainsi que le nom des tests demandés lors du virement bancaire.

Canin

Félin

Code Partenaire _____

Je souhaite recevoir un compte rendu d'analyse par voie postale (**Supplément de 6€**)

Joindre le règlement (chèque ou preuve de virement) ainsi que le justificatif du Code Partenaire indiqué.

Attention : En l'absence de règlement joint aux échantillons vos analyses ne pourront être réalisées.

- En cas de demande de filiation, joindre l'autorisation des propriétaires pour l'utilisation de l'identification génétique des parents lorsque le père ou la mère ne vous appartient pas, ainsi que leur code ADN (S'ils sont identifiés génétiquement par Genindexe) ou le compte rendu d'analyse (S'ils ont été identifiés génétiquement dans un autre laboratoire).

- A partir de 4 analyses demandées sur le même individu, 2 brochettes de prélèvement demandées.

DETENTEUR DE L'ANIMAL : **Je souhaite recevoir une facture.**

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____ VILLE _____ PAYS _____

TEL. _____ PORT. _____

E-MAIL obligatoire (majuscule) _____ @ _____

*Les résultats sont envoyés systématiquement par email. Sans votre adresse email, un supplément de 6€ par dossier est demandé pour recevoir une version papier des résultats. Si l'adresse email n'est pas **lisible**, le résultat sera disponible par téléphone, à titre provisoire.*

IDENTITE DU VETERINAIRE PRELEVEUR (OBLIGATOIRE SOUS PEINE DE NON REALISATION DE L'ANALYSE)

NOM _____ PRENOM _____ N° D'ORDRE | | | | | | | | | |

ADRESSE _____ Je souhaite recevoir un compte-rendu d'analyse par email

CODE POSTAL _____ VILLE _____

TEL. _____ TELECOPIE _____

E-MAIL@.....

En signant le présent document, je certifie l'exactitude des informations précisées ci-dessous.

FAIT A _____ DATE ____ / ____ / ____

Cachet et signature obligatoires

DEMANDE DE TRANSFERT DES DONNEES : (à remplir si acceptation des transferts)

Je, soussigné, _____, atteste être le propriétaire de l'animal prélevé et **AUTORISE** le laboratoire GENINDEXE à transférer : **(RAYER LES MENTIONS NON DESIREES)**

- les données d'identification génétique
- au Livre des Origines (SCC, LOOF ou autre)
- le résultat du contrôle de filiation
- au Club de Race
- le résultat du dépistage génétique
- au Club de Race
- un échantillon d'ADN
- pour la Recherche en interne ou à un autre laboratoire

Signature obligatoire

Attention, les transferts sont réalisés dans un délai de 7 jours après rendu des résultats. Veuillez à bien inscrire vos animaux auprès des organismes concernés avant transfert.

ANIMAL

Tests demandés : _____

(Cf liste tarif en vigueur)

Coller ici l'étiquette adhésive correspondante (Sample0000-000)

NOM COMPLET : _____

N° D'INSCRIPTION AU LIVRE D'ORIGINE : _____

TATOUAGE : _____ PUCE : | | | | | | | | | |

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ SEXE : ____ RACE : _____

Si demande de carte d'identité génétique : CONTROLER LA FILIATION AVEC :

Veillez préciser le nom complet et le CODE ADN si ce dernier est déjà référencé chez GENINDEXE (Ex : F/G D000000)

Père : F/G _____
Code ADN (F/G D... pour les chiens et F/G FC ... pour les chats) _____ Nom complet _____

Mère : F/G _____
Code ADN(F/G D... pour les chiens et F/G FC ... pour les chats) _____ Nom complet _____

Autre Père/Mère potentiel: F/G _____
Code ADN(F/G D... pour les chiens et F/G FC ... pour les chats) _____ Nom complet _____

En signant le présent document, j'accepte les conditions générales de vente (consultables sur notre site www.genindexe.com) pleinement et sans réserve et je commande les prestations indiquées.

FAIT A _____ DATE ____ / ____ / ____ **Signature obligatoire**