

Rekisteröintikaavake IDEXX Tampere

→ Palauta kaavake sähköpostilla Lab-Tampere@idexx.com tai näytteiden mukana.

Asiakastiedot

Klinikan nimi

Y-tunnus

Eläinlääkäri(t)

Puhelin

Toimitusosoite

Faksi

Postinumero

Toimipaikka

Sähköposti

Laskutusosoite (tarvittaessa)

Nimi

OVT-tunnus

Laskutusosoite

Operaattori

Postinumero

Toimipaikka

Laskutussähköposti

Tulokset

Sähköpostilla

Eläinlääkäriohjelmistoon (Provet Net tai KliniQ)

Eläinlääkäriohjelmisto

Ohjelmiston nimi

Päiväys, allekirjoitus ja nimenselvennys