



Hund ifylles av ägaren / **Dog** to be completed by the owner

Ras / Breed	
Namn / Registered Name	
Reg.nr / Reg. No.	ID-nummer / Chip and/or Tattoo
Född / Date of birth	Kön / Sex <input type="checkbox"/> Hanhund / Male <input type="checkbox"/> Tik / Female

Ägare ifylles av ägaren / **Dog owner** to be completed by the owner

Ägarens namn / Owner's name	
Adress / Address	Postnr / Post code
Ort / City (Country)	Telefon / Phone
Jag försäkrar att uppgifterna gäller hunden på vilken blodprov tas och är införstådd med att resultatet kommer att registreras av SKK och vara offentligt tillgängligt. I declare that the blood sample submitted for testing is from the dog stated above. I agree that the result of this test will be registered with the Svenska Kennelklubben and will be made public.	
..... Datum / Date Underskrift / Signature

Blodprov ifylles av veterinären vid provtagningen / **Blood sample** to be completed by the vet. the date of sampling

Datum för provtagning / Date of sampling	Provet märkt / Sample identification
Veterinärens namn / Vet. name	Telefon / Phone
Jag försäkrar att jag idag i samband med provtagningen har kontrollerat uppgivet ID-nummer (chip och/eller tatuering) för ovan angivna hund samt att blodprovet genom min försorg kommer att översändas direkt till Köpenhamns Universitet. I declare that I today have confirmed the identification of the dog (chip and/or tattoo) stated above and that the blood sample will be sent by me directly to Köpenhamns Universitet.	
..... Datum / Date Underskrift / Signature

Provsvar / Test result

Provsvar Test result Datum / Date	<input type="checkbox"/> Normal / Clear	<input type="checkbox"/> Anlagsbärare / Carrier	<input type="checkbox"/> Genetiskt affekterad / Affected
..... Datum / Date	 Underskrift / Signature		

Kopia av test-resultatet SKA bifogas! / Copy of the test result MUST be enclosed!

Information och anvisningar

- SKKs remiss (www.skk.se, "Verksamhet/Trycksaker") ifylls och under-tecknas av både hundägare och veterinär vid blodprovstagningen. OBS! ID-nr och registreringsnummer måste noggrant kontrolleras och anges.
- Laboratoriets formulär och anvisningar ska följas. Se nedan.

- Blodprovet skall ovillkorligen skickas till laboratoriet av provtagande veterinär för att provsvaret skall vara giltigt.
- SKKs remiss tillsammans med kopia av provsvaret skickas till SKK som centralt registrerar resultatet. Observera att SKK inte automatiskt erhåller provsvar från Danmark.

BLANKET til LABORATORIUM (udfyldes og sendes af dyrlægen)

DNA-test for Muskeltræthed hos Gammel Dansk Høsehund

Dato: _____

Hundens navn: _____

Stambogsnummer: _____

Tatovering/chipnummer: _____

Ejers navn, adresse og telefonnummer:

I tilfælde af blodprøveudtagning fra et kuld hvalpe, som endnu ikke har stambogsnummer eller er ID-mærkede, bedes udfærdiget en liste, efter hvilken blodprøverne kan relateres til hver enkelt hvalp ved hjælp af nummerering, beskrivelse af aftegninger, klip el. lign.

1-2 ml. blod udtages i EDTA-rør og sendes, sammen med denne blanket til

Helle Friis Proschowsky
IBHV, Faggruppe Genetik og Bioinformatik
LIFE/ KU
Grønnegårdsvej 3
1870 Frederiksberg C.

Indkomne prøver køres samlet, den første uge af hver kalendermåned.

Testresultatet sendes til ejer, med kopi til specialklub, DKK og indsendende dyrlæge.

OBS: Ejer skal betale for testen hos indsendende dyrlæge (250 kr. + moms). Dyrlægen modtager efterfølgende en faktura på beløbet fra LIFE/KU.

Indsendende dyrlæges navn, adresse, underskrift og evt. mail.
