



Beställning av DNA-typning

Provmaterial utskickat från HGENlab:
Prov inkom till HGENlab:

Plats för laboratoriets märkning

Häst

Hästens namn		Ev. stamboksnummer
Registreringsnummer		Ev. utländskt reg nr
Livsnummer		Frysmärkning/tatuering
Betäckningsrapportsnummer	Chipnr/etikett	
Ras		
Kön		
Född (år-mån-dag)		
Färg		
Tecken huvud		
Tecken vänster fram		
Tecken höger fram		
Tecken vänster bak		
Tecken höger bak		
Faderns namn		Faderns testnummer (om känt)
Faderns registreringsnummer		Faderns stamboksnummer
Moderns namn		Moderns testnummer (om känt)
Moderns registreringsnummer		Moderns stamboksnummer
Övrigt		

Beställning (kryssa för önskad analys)

- Härstammingskontroll mot far
- Härstammingskontroll mot mor
- Härstammingskontroll mot far & mor
- Endast DNA-typning av individen själv
- Identitetskontroll mot tidigare DNA-typning

- DNA-typning mot avkomma

Avkommans namn: _____

Avkommans reg nr: _____

- CA (Cerebellar Abiotrophy)
- SCID (Severe Combined Immunodeficiency)
- OLWS (Overo Lethal White Foal Syndrome)
- Övrigt, ange test: _____

- Fux/svart
- Agouti (brun)
- Gul (isabell/gulbrun/gulsvart/blåögd gräddvit)
- Silver
- Avblekbar skimmel
- Annan färg, ange vilken: _____
-
-

Jag, undertecknad, försäkrar att ovan angivet djur från vilket prov härmed insändes, har identifierats så noggrant som möjligt, att provet märkts korrekt och på ett sådant sätt att risk för förväxling av prover ej föreligger.

Ort och datum

Underskrift (provtagare)

Namnförtydligande

Jag, undertecknad, beställer och förbinder mig att stå för kostnaderna för de ovan angivna analyserna. Jag försäkrar att uppgifterna är korrekta och accepterar även att överblivet provmaterial kommer att tillhöra SLU och hanteras anonymt som forskningsmaterial.

- Kryssa i rutan om du inte accepterar att provet senare används i forskningssyfte

Ort och datum

Underskrift (ägare/fakturamottagare)

Namnförtydligande

Ägare (= fakturamottagare om ej annat anges)

Förnamn	Efternamn
Adress	Postadress
Telefon dagtid	e-post

Fakturamottagare (om annan än ägare)

Förnamn	Efternamn
Adress	Postadress
Telefon dagtid	e-post

Beställare (om annan än fakturamottagare)

Förnamn	Efternamn
Adress	Postadress
Telefon dagtid	e-post

Prover som ej åtföljs av beställningsformulär med underskrift av ägare/fakturamottagare kommer ej att behandlas.

Prover som ej monterats enligt Hgenlabs anvisningar debiteras en extra avgift på 100:- + moms. Anvisningar och beställningsformulär finns på <http://www.slu.se/hgenlab>

Provet sänds till: Husdjursgenetiska laboratoriet, Box 7023, 750 07 Uppsala.