

DNA-test of GR_PRA I & II in Golden retrievers

Information om hunden ifylles av ägaren och lämnas till veterinären/provtagaren
Information about the dog to be completed by the owner before submission to the sampler/veterinarian

| | |
|---|---|
| Registreringsnr / Reg.no | Ras / Breed |
| Registrerat namn / Registered name | Född / Date of Birth |
| ID-nummer och/eller tatuering / Chip and/or tatto | Kön / Sex <input type="checkbox"/> Hane / Male <input type="checkbox"/> Tik / Female |

Hundägare ifylles av ägaren / to be completed by the owner

| | |
|--|-------------------------|
| Förnamn / First name | Efternamn / Surname |
| Gatuadress / Street | Postnr / Postal code |
| | Ort / City |
| | Land / Country |
| Telefon / Phone | E-post / E-mail |
| <p>Jag försäkrar att uppgifterna som lämnats ovan gäller den hund från vilken blodprovet tas och är införstådd med att resultatet kommer att registreras av SKK och vara offentligt tillgängligt. Jag accepterar att blodprovet kommer att tillhöra Sveriges Lantbruksuniversitet (SLU) och kan komma att användas i framtida forskningsprojekt. 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 within the Swedish Kennel Club and will be made public. I accept that the blood sample becomes the property of the Swedish University of Agricultural Sciences (SLU) and may be used in future research programmes.</p> | |
| Datum / Date | Underskrift / Signature |

Veterinäruppgifter

| | |
|---|---------------------------------|
| Namn på behandlande veterinär / Name of vet. | Journalnummer / Case record no. |
| Gatuadress / Street | Postnr / Postal code |
| | Ort / City |
| | Land / Country |
| Telefon / Phone | Fax |
| | E-post / E-mail |
| <p>Jag försäkrar att jag i samband med provtagningen har kontrollerat uppgivet ID-nummer (chip och/eller tatuering) för ovan angivna hund. I declare that I have confirmed the identification of the dog (chip and/or tattoo) stated above.</p> | |
| Datum / Date | Ort / Place |
| Underskrift / Signature | Stämpel / Stamp |
| Namnförtydligande / Printed name | |

Skicka provet till SLU snarast möjligt efter provtagning. Sent the sample to SLU as soon as possible after sampling.

Övrig information om hunden Additional information about the dog

| | | |
|--|---|---|
| Kryptorchid / Cryptorchid | <input type="checkbox"/> Ja / Yes | <input type="checkbox"/> Nej / No |
| Hundens vikt / Weightkg | <input type="checkbox"/> Normalt hull / Normal weight | <input type="checkbox"/> Under normalt hull / Under normal weight |
| | <input type="checkbox"/> Över normalt hull / Overweight | |
| Övrig hälsoinformation / Additional health information | | |
| | | |

Anvisningar till provtagande veterinär / Information to the sampling veterinary

Provtagning / Sampling

- Formuläret fylls i och undertecknas av såväl djurägare som veterinär. Hundens identitet ska säkerställas vid provtagningen.

Both the dog owner and the veterinary should complete the form. The dog's identity should be verified at the time of sampling.

- Blodprov tas i 2 EDTA-rör (~4 ml / rör) och 1 serumrör (~4 ml). Centrifugera gärna serumröret och för över supernatanten till ett nytt rör. märk provröret tydligt med hundens registreringsnummer och/eller chipnummer.

The blood sample should be collected in 2 EDTA tubes (~4 ml / tube) and 1 tube (~4 ml). Please centrifuge the tube and collect the supernatant into a new tube. Mark the samples with the dog's registration number and/or chip number.

- Faktura skickas till hundens ägare.

Invoice will be sent to the owner of the dog.

- Resultat skickas till hundens ägare samt SKK.

The result will be sent to the owner of the dog and to SKK.

Proverna skickas till adressen nedan / The samples are sent to the address below:

Märk kuvertet / Mark the envelope: *GR_PRA - Golden Retriever.*

Husdjursgenetiska Laboratoriet

SLU

Box 7023

750 07 Uppsala

Sweden