



BLODPRØVE-KONTROLL FOR STAFFORDSHIRE BULL TERRIER

SKJEMA 1

Dette skjemaet brukes for alle valper som skal testes. Foreldres ID, REGNUMMER og eiers navn MÅ opplyses

Oppdrettersnavn.....

Email:

Kullnr.:Ant.valper i kullet; Hannhunder: Tisper:.....

Mors navn:		
Reg.nr:	ID-nr.:	ID-merk.dato:
Blodprøve merket:		
Fars navn:		
Reg.nr.:	ID-nr.:	ID-merk.dato:
Blodprøve merket:		
Eiers navn (far):		Tlf:

Vennligst bruk blokkbokstaver ved utfyllingen.

OBS! VALPENE SKAL VÆRE REGISTRERT MED REG.NR. FØR DET TAS BLODPRØVER. VALPENES REG.NR. SKAL FØRES OPP PÅ DETTE SKJEMAET!

VALPER:

VALPER:

Reg.nr:	Reg.nr:
ID-nr:	ID-nr:
Blodprøve merket:	Blodprøve merket:
Reg.nr:	Reg.nr:
ID-nr:	ID-nr:
Blodprøve merket:	Blodprøve merket:
Reg.nr:	Reg.nr:
ID-nr:	ID-nr:
Blodprøve merket:	Blodprøve merket:
Reg.nr:	Reg.nr:
ID-nr:	ID-nr:
Blodprøve merket:	Blodprøve merket:
Reg.nr:	Reg.nr:
ID-nr:	ID-nr:
Blodprøve merket:	Blodprøve merket:

Jeg erklærer at rette hunder er fremvist og kontrollerte. Avvik fra dette vil medføre at kullet ikke blir registrert/avregistrert uten at NKK kan stilles ansvarlige for dette. Prøver vil kunne brukes fritt i forskning til bedring av rasens helse dersom all identitet knyttet til eier og hund holdes konfidensiell.

JA NEI

Oppdretters underskrift

Jeg bekrefter herved at blodprøvene stammer fra hundene med avlest ID-nr. og at prøvene er sendt direkte til Veterinærhøgskolen.

Veterinærens underskrift

- Blodprøvene må tas på **EDTA-glass** og merkes med hundens ID-nr.
- Blodprøvene og dette skjemaet sendes direkte fra veterinær til Veterinærhøgskolen for å unngå forveksling av prøvene
- Prøvene sendes: Veterinærhøgskolen-NMBU, Blodtypelab. hund, P.boks 8146, Dep., 0033 Oslo



Besøksadresse:
Nordåsveien 5
1251 Oslo

Postadresse:
Postboks 52 Holmlia
1201 OSLO

Sentralbord: 21 600 900

Organisasjonsnummer: 937 125 577 MVA
Kontonummer: 1600.40.39983

Hund til nytte og glede