



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

Oppdretters navn :

Email:

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

Mors navn

Regnr: ID-nr: IDmerk. dato:

Blodprøve merket:

Fars navn

Regnr: ID-nr: IDmerk. dato:

Blodprøve merket:

Eiers navn (far): Tlf:

Vennligst bruk blokkbokstaver ved utfyllingen.

**VALPENE MÅ VÆRE MIDLERTIDIG REGISTRERT FØR BLODPRØVENE TAS.
VALPENES REGISTRERINGSNUMMER SKAL FØRES PÅ DETTE SKJEMAET!**

Valper:

Valper:

1. reg.nr.:	6. reg.nr.:
ID-nr.:	ID-nr.:
Blodprøve merket:	Blodprøve merket:
2. reg.nr.:	7. reg.nr.:
ID-nr.:	ID-nr.:
Blodprøve merket:	Blodprøve merket:
3. reg.nr.:	8. reg.nr.:
ID-nr.:	ID-nr.:
Blodprøve merket:	Blodprøve merket:
4. reg.nr.:	9. reg.nr.:
ID-nr.:	ID-nr.:
Blodprøve merket:	Blodprøve merket:
5. reg.nr.:	10. 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

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

.....
Oppdretters underskrift

.....
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, Medisinsk genetikk, Postboks 5003 NMBU, 1432 Ås*

TILKNYTTET

Sentralbord: 21 600 900
Telefaks: 21 600 901
Skjemabest.: 21 600 999

Postadresse:
Pb 52, Holmlia
1201 OSLO



Besøksadresse:
Nordåsveieni 5
1251 OSLO