

# Rekvisisjon for DNA-testing

av avstamning hund

## SKJEMA C



### Send prøvene til

Veterinærhøgskolen-NMBU

Medisinsk genetikk, hund

Postboks 5003 NMBU

1432 Ås, Norge

Dette skjemaet sendes inn **sammen med «skjema D»**. Hvis ikke alle blodprøver sendes samlet, MÅ et skjema "D" følge med hver andre forsendelse. Skjema D må inneholde opplysninger om: FAR, MOR, og oppdragsgiver

Vennligst utfør en DNA analyse for kontroll av avstamning på vedlagte prøver (analysetiden er ca. 2-3 uker). Bakgrunnen for forespørselen er:

- Sannsynlig / kjent dobbeltparing
- Parring ikke observert
- Påstand om at oppgitte foreldre ikke stemmer
- Annet, spesifiser .....

### Beskrivelse/ identifikasjon av prøver

Rase:	
Navn på tisper:	
Navn på hannhund(er)	
Navn på oppdretter	
Antall prøver vedlagt	
Sendes det andre prøver enn de vedlagte som tilhører saken?	<input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/> JA
Hvis ja, hvilke prøver sendes fra andre: <input type="checkbox"/> MULIGE FEDRE <input type="checkbox"/> MOR <input type="checkbox"/> VALPER	

### Husk å fylle ut SKJEMA D:

- Blodprøvene skal følges av skjema D ("AVSTAMNINGSKONTROLL HUND")
- Prøver som blir sendt inn **av andre** skal også følges av skjema D
- Alle prøver må være merket med:
  - 1) Regnummer/navn på hund, far og mor
  - 2) Oppdretters navn
  - 3) Navn og underskrift på oppdragsgiver
  - 4) Pass på at ID på alle hunder er avlest/bekreftet av veterinær!

Besvarelse og regning for analysene sendes direkte til (oppdragsgiver):

Navn \_\_\_\_\_

Adr. \_\_\_\_\_

Postnr \_\_\_\_\_ Sted \_\_\_\_\_

Telefon.....email .....

Sted.....Dato ..... Underskrift .....

# AVSTAMNINGSKONTROLL HUND

## SKJEMA D



Send prøvene til  
Veterinærhøgskolen-NMBU  
Medisinsk genetik  
Postboks 5003 NMBU  
1432 Ås, Norge

Dette skjemaet sendes inn sammen med skjema C (rekvisisjon)  
Alle opplysninger må fylles ut:

- Navn eller identifikasjon på alle valper
- Navn eller identifikasjon på FAR og MOR
- Navn OPPDRETTER / oppdragsgiver

OPPDAGSGIVER: .....

Adresse.....Postnummer/sted ..... Telefon .....

Email .....

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

Mor: Navn: .....Reg.nr.: .....

ID-nr.: ..... Blodprøve (EDTA-glass) mrk.: .....

Far (alternativ 1): Navn:.....Reg.nr.: .....

ID-nr.: ..... Blodprøve (EDTA-glass) mrk.: .....

Far (alternativ 2): Navn:.....Reg.nr.: .....

ID-nr.: ..... Blodprøve (EDTA-glass) mrk.: .....

Vennligst bruk blokkbokstaver ved utfyllingen.

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:

- Blodprøvene må tas på **EDTA-glass (~2-3 ml godt blandet)** og merkes med hundens ID-nr.
- Blodprøvene og dette skjemaet sendes **direkte** fra veterinær til Veterinærhøgskolen for å unngå forveksling av prøvene