

Badanie genetyczne:
vWDI (choroba von Willebrand typu I)
u dobermanów, pudli i manchester terrierów

Dla związku hodowców (opcjonalnie):

Dane dotyczące psa:

Imię:.....Rasa:.....pies *O* suka *O*

Data urodzenia:.....Książka hodowlana nr.:.....

Mikrochip-nr.:.....Tatuaz-nr.:.....

Ojciec:.....Matka:.....

Dane dotyczące właściciela:

Nazwisko:.....Adres:.....

Dane od lekarza wet.:

Próbka: *Krew-EDTA (0,5-1ml)* *0* *wymaz z policzka 0*

Data pobrania próbki:.....

Opis próbki:.....

Zapewniam, że tożsamość zwierzęcia została sprawdzona z nr mikrochipa lub tatuazu

Nazwisko

Podpis

Pieczęćka lecznicy

Uwaga: Badaniu mogą podlegać wyłącznie próbki pobrane przez lekarza weterynarii. Do przeprowadzenia badania niezbędny jest podpis i pieczęćka lekarza.

Materiał proszę przesłać na adres:

LABOKLIN Polska Sp. z o.o.
ul. Powstańców Śląskich 101
PL- 01-495 Warszawa

Wynik na adres:

Związku hodowców *O*
Właściciela *O*
Lekarza wet. *O*

Tel.: +48 (0) 22 691 93 10

Podpis

Wypełniane przez laboratorium:

Data przyjęcia próbki:.....Nasz numer laboratoryjny:.....

Wynik:

N/N homozygota wolna *O* Nazwisko:.....
N/vWDI heterozygota nosiciel *O* Data:.....
vWDI/vWDI homozygota chora *O* Podpis/pieczęćka:.....

Wynik dotyczy tylko dla nadesłanej próbki.

Laboratorium jest akredytowane dla powyższych badań (DIN ISO 17025). Odpowiedzialność za zgodność danych ponosi nadawca.