



**SVENSKA
KENNELKLUBBEN**
HUNDÄGARNAS RIKSORGANISATION

DNA-TEST

Testet avser *The test refers to* **KONGENITAL MYASTHENI (MUSKELTRÖTTHET)**
Skickas till *will be sent to* **Köpenhamns Universitet, Danmark**

| HUND (ifylles av ägaren) DOG (to be completed by the owner) | |
|--|---|
| Registrerat namn <i>Registered name</i> | Kön Sex: <input type="checkbox"/> Hane <i>Male</i> <input type="checkbox"/> Tik <i>Female</i> |
| Ras <i>Breed</i> | Reg.nr. <i>Reg.no.</i> |
| Chipnr. och/eller tatuering <i>Chip and/or tattoo</i> | Född <i>Date of birth</i> |
| ÄGARE OWNER | |
| Namn <i>Name</i> | |
| Telefon <i>Telephone</i> | E-post <i>E-mail</i> |
| <p>Jag försäkrar att uppgifterna gäller hunden på vilken blodprov tas och är införstådd med att resultatet kommer att registreras av SKK och vara offentligt tillgängligt.</p> <p><i>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 with the Svenska Kennelklubben and will be made public.</i></p> | |
| | |
| Ort och datum <i>Place and date</i> | Underskrift <i>Signature</i> |

| VETERINÄR VETERINARY | | |
|--|--------------------|--|
| Namn <i>Name</i> | | Provet märkt <i>Sample identification.</i> |
| Telefon <i>Telephone</i> | Fax <i>Telefax</i> | E-post <i>E-mail</i> |
| <p>Jag försäkrar att jag idag i samband med provtagningen har kontrollerat uppgivet ID-nummer (chip och/eller tatuering) för ovan angivna hund samt att blodprovet genom min försorg kommer att översändas direkt till laboratoriet angivet ovan.</p> <p><i>I declare that I today have confirmed the identification of the dog (chip and/or tattoo) stated above and that the blood sample will be sent by me directly to the laboratory indicated above.</i></p> | | |
| | | |
| Ort och datum samt underskrift <i>Place, date and signature</i> | | |
| | | Plats för stämpel <i>Place for stamp</i> |
| Namnförtydligande <i>Printed name</i> | | |

| PROVSVAR TEST RESULT | |
|--|---|
| Datum <i>Date</i> | <input type="checkbox"/> Normal <i>Clear</i> <input type="checkbox"/> Anlagsbärare <i>Carrier</i> <input type="checkbox"/> Genetiskt affekterad <i>Affected</i> |
| | |
| Datum <i>Date</i> | Underskrift <i>Signature</i> |
| Kopia av test-resultatet SKA bifogas! Copy of the test result MUST be enclosed! | |

Information och anvisningar

- SKKs remiss ifylls och undertecknas av både hundägare och veterinär vid blodprovstagningen. OBS! ID-nr och registreringsnummer måste noga kontrolleras och anges.
- Laboratoriets formulär (se nästa sida) ska användas och dess anvisningar följas. Anvisningar för blodprovstagning etc finns på formuläret.
- Blodprovet tillsammans med laboratoriets remiss skall ovillkorligen skickas till aktuellt laboratorium av provtagande veterinär för att provsvaret skall vara giltigt.
- SKKs remiss tillsammans med kopia på provsvaret skickas till SKK som registrerar resultatet centralt.

SKK A16 webb aug 2018

BEHANDLING AV PERSONUPPGIFTER: SKK lagrar personuppgifter för att kunna fullgöra relationen till dig. Genom att lämna dina personuppgifter godkänner du att SKK lagrar och behandlar dessa, dels med tillgång av avdel och dels med SKKs berättigade intresse som rättslig grund. Alla personuppgifter behandlas i enlighet med den vid varje tillfälle gällande lagstiftningen. Utöver information gällande SKKs behandling av personuppgifter, finns på www.skk.se/pub. Uppgifterna kan komma att användas för direkta marknadsföring och utskick av information från SKK. Vill du inte få dessa utskick kan du avsäga dig genom att kontakta vår medlemsavdelning, tel: 08-795 30 50, medlem@skk.se. Detailed information regarding SKK's use of personal information can be found at www.skk.se/pub-en.

BLANKET til LABORATORIUM (udfyldes og sendes af dyrlægen)

DNA-test for Muskeltræthed hos Gammel Dansk Hønsehund

Dato:

Hundens navn:

Stambogsnummer:

Tatovering/chipnummer:

Ejers navn, adresse og telefonnummer:

.....
.....
.....
.....
.....

I tilfælde af blodprøveudtagning fra et kuld hvalpe, som endnu ikke har stambogsnummer eller er ID-mærkede, bedes udfærdiget en liste, efter hvilken blodprøverne kan relateres til hver enkelt hvalp ved hjælp af nummerering, beskrivelse af aftegninger, klip el. lign.

1-2 ml. blod udtages i EDTA-rør og sendes, sammen med denne blanket til

Helle Friis Proschowsky
IBHV, Faggruppe Genetik og Bioinformatik
LIFE/ KU
Grønnegårdsvej 3
1870 Frederiksberg C

Indkomne prøver køres samlet, den første uge af hver kalendermåned.

Testresultatet sendes til ejer, med kopi til specialklub, DKK og indsendende dyrlæge.

OBS: Ejer skal betale for testen hos indsendende dyrlæge (250 kr. + moms). Dyrlægen modtager efterfølgende en faktura på beløbet fra LIFE/KU.

Indsendende dyrlæges navn, adresse, underskrift og evt. mail.

.....
.....
.....
.....
.....
.....