



## Beställning av DNA-typning

Provmaterial utskickat från HGENlab:  
Prov inkom till HGENlab:

Plats för laboratoriets märkning

### Häst

Hästens namn	Ev. stamboksnummer
Registreringsnummer	Ev. utländskt reg nr
Livsnummer	Frysmärkning/tatuering
Betäckningsrapportsnummer	Chipnr/etikett
Ras	
Kön	
Född (år-mån-dag)	
Färg	
Tecken huvud	
Tecken vänster fram	
Tecken höger fram	
Tecken vänster bak	
Tecken höger bak	
Faderns namn	Faderns testnummer (om känt)
Faderns registreringsnummer	Faderns stamboksnummer
Moderns namn	Moderns testnummer (om känt)
Moderns registreringsnummer	Moderns stamboksnummer
Övrigt	

### Beställning (kryssa för önskad analys)

- Härstamningskontroll mot far  
 Härstamningskontroll mot mor  
 Härstamningskontroll mot far & mor  
 Endast DNA-typning av individen själv  
 Identitetskontroll mot tidigare DNA-typning
- DNA-typning mot avkomma  
Avkommans namn: \_\_\_\_\_  
Avkommans reg nr: \_\_\_\_\_
- CA (Cerebellar Abiotrophy)  
 SCID (Severe Combined Immunodeficiency)  
 OLWS (Overo Lethal White Foal Syndrome)  
 Synchrongait  
 Övrigt, ange test: \_\_\_\_\_
- Fux/svart  
 Agouti (brun)  
 Gul (isabell/gulbrun/gulsvart/blåögd gräddvit)  
 Silver  
 Avlekbar skimmel (OBS! Endast blodprov)  
 Annan färg, ange vilken: \_\_\_\_\_

Jag, undertecknad, försäkrar att ovan angiven häst från vilket prov härmed insändes, har identifierats så noggrant som möjligt, att provet märkts korrekt och på ett sådant sätt att risk för förväxling av prover ej föreligger. Hästens ägare samtycker till provtagning.

Ort och datum

Underskrift (provtagare)

Namnförtydligande

Jag, undertecknad, beställer och förbinder mig att stå för kostnaderna för de ovan angivna analyserna. Jag försäkrar att uppgifterna är korrekta och accepterar även att överblivet provmaterial kommer att tillhöra SLU och hanteras anonymt som forskningsmaterial.

- Kryssa i rutan om du inte accepterar att provet senare används i forskningssyfte

Ort och datum

Underskrift (ägare/fakturamottagare)

Namnförtydligande

### Ägare (= resultat- och fakturamottagare om ej annat anges)

Förnamn	Efternamn
Adress	Postadress
Telefon dagtid	e-post

### Fakturamottagare (om annan än ägare)

Förnamn	Efternamn
Adress	Postadress
Telefon dagtid	e-post

### Resultatmottagare/beställare (om annan än fakturamottagare)

Förnamn	Efternamn
Adress	Postadress
Telefon dagtid	e-post

Prover som ej åtföljs av beställningsformulär med underskrift av ägare/fakturamottagare kommer ej att behandlas.

Prover som ej monterats enligt Hgenlabs anvisningar debiteras en extra avgift på 100:- + moms. Anvisningar och beställningsformulär finns på <http://www.slu.se/hgenlab>

Provet sänds till: Husdjursgenetiska laboratoriet, Box 7023, 750 07 Uppsala.