

DNA test voor LATE ONSET PRA rcd4 (LOPRA)  
 Prof. Dr. L. PEELMAN Labo Dierlijke genetica -- Faculty of Veterinary Medicine --  
 Heidestraat 19 - B-9820 Merelbeke  
 Tel.: 0032 / 09 / 264.78.01 Fax: 0032 / 09 / 264.78.49  
 (Formulier duidelijk en in drukletters invullen a.u.b.)



Gegevens van de hond	In te vullen door de eigenaar
----------------------	-------------------------------

<b>Ras:</b> Ierse Setter	Rood <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Reu <input type="checkbox"/> Teef	<b>Datum bloedafname:</b>
--------------------------	-------------------------------	--	--	---------------------------

<b>Naam van de hond:</b>	<b>Geboortedatum:</b>
--------------------------	-----------------------

<b>Tatoeage:</b>	<b>Chip nr.:</b>
------------------	------------------

<b>Stamboek:</b>	<b>Stamboek nr.:</b>
------------------	----------------------

<b>Vader:</b>	<b>Stamboek en stamboeknummer:</b>
---------------	------------------------------------

<b>Moeder:</b>	<b>Stamboek en stamboeknummer:</b>
----------------	------------------------------------

**Naam eigenaar:** .....

**Adres:** .....

**Plaats:** .....

**Tel / Fax :** .....

**E-mail:** .....

Ik verklaar dat bovenstaande gegevens die van de te testen hond zijn. Ik ga er tevens mee akkoord dat de resultaten van deze test overgemaakt worden aan de Ierse Setter Club vzw KKUSH nr. 1095, en dat het resultaat publiek gemaakt wordt.	<b>Handtekening eigenaar:</b>
---	-------------------------------

Bloedstaal	In te vullen door de dierenarts
------------	---------------------------------

Voor de test is bloed op EDTA nodig dat de dag van de bloedname aan ons wordt bezorgd.

**De testtube is als volgt gemarkeerd:**

**Naam dierenarts:** .....

**Adres:** .....

**Tel./ Fax :** .....

**E-mail:** .....

Ik verklaar dat ik de identiteit van de hierboven vernoemde hond heb gecontroleerd aan de hand van het tatoeage en/of chip nummer.	<b>Handtekening dierenarts:</b>
--	---------------------------------

Testresultaat	In te vullen door het laboratorium
---------------	------------------------------------

**Laboratorium nr.:**

<b>Testresultaat</b>	<input type="checkbox"/> Normaal (PP)	<input type="checkbox"/> Drager (Pp)	<input type="checkbox"/> Lijder (pp)
----------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

<b>Datum:</b>	<b>Handtekening:</b>
---------------	----------------------

	<b>Naam/stempel:</b>
--	----------------------