**UNIVERSITEITSKLINIEK GEZELSCHAPSDIEREN**

**UVDL, Sector: Gen-tech; BLOEDMONSTER (4 ml EDTA)**

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stamboomnaam van de hond / kat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stamboeknummer (NSHB of anderszins):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Copie stamboom vereist!

Chipnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam eigenaar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Postcode: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plaats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ras: Kleur: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sex: M / V / MC / VC

Geboortedatum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naam van de insturende dierenarts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ziektegeschiedenis:**

Heeft de hond/kat op het moment van de bloedafname problemen? Ja / Neen

***Indien Neen voeg dan een kopie van de stamboom toe en stuur het monster in.***

Indien Ja, geef dan aan wat de problemen zijn:

**Verklaring eigenaar:**

1. Ik heb deze gegevens verstrekt naar waarheid. Ik verklaar akkoord te gaan met de afname van een bloedmonster voor de isolatie en opslag van DNA.

2. Dit DNA monster stel ik ter beschikking, voor onderzoek, aan de Universiteitskliniek voor Gezelschapsdieren (Utrecht) en/of aangesloten universitaire / onderzoeks partners.

3. De gegevens van mijn hond/kat en de diagnose die is gesteld mogen, indien noodzakelijk:

a. wel/niet bekend worden gemaakt aangesloten universitaire / onderzoeks partners:

b. wel / niet bekend worden gemaakt aan de Raad van Beheer op Kynologisch Gebied in Nederland dan wel de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c. wel/niet bekend worden gemaakt aan de rasvereniging. Te noemen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**Zend SVP dit formulier ingevuld in en voeg daarbij 4 ml bloed (niet gestold!) in een geschikt EDTA buisje**

Het kan kosteloos verzonden worden naar:

Universiteitskliniek voor Gezelschapsdieren - UVDL

Monster voor DNA ISOLATIE

Antwoordnummer 8437

3500 VW Utrecht

Nederland

Ik heb deze gegevens verstrekt naar waarheid. Ik heb deze gegevens gecontroleerd en als juist bevonden.

Datum/ plaats Handtekening eigenaar Datum/plaats Handtekening +

stempel inzendend

dierenarts