

GGAnimals - Genetic tests in Dogs

טופס הזמנת בדיקות גנטיות\מחלות בכלבים

תאריך מסירה: _____

פרטי מבקש הבדיקה:

שם: _____ טלפון: _____

טלפון נוסף: _____ כתובת: _____

כתובת מייל: _____@_____

פרטי בע"ח:

שם בע"ח: _____ סוג\גזע: _____

מספר תג: _____ ת.לידה: _____

מספר סג"ר: _____ מין בע"ח: ז/נ מיקום: _____

פרטי הוטרינר:

שם: _____

טלפון: _____

כתובת מייל: _____@_____

סוג דגימה (סמן X):

דם ספוג בנייר דם במבחנת EDTA רקמה רוק שיער

בדיקה גנטית רצויה (אנא סמן X\מלא לפי הצורך):

זיהוי מחלה תורשתית מסוג:

CEA MDR1 PRCD PRA Dilution DM MH HC

"טביעת אצבעות" גנטית, הקף בעיגול: זיהוי אישי\זיהוי משפחתי