

לשימוש פנימי: GGA-A # \_\_\_\_\_ תאריך קליטה: \_\_\_\_\_

## טופס הזמנת בדיקות גנטיות/מחלות בכלבים

### פרטי מבקש הבדיקה:

שם: \_\_\_\_\_ מס. טלפון: \_\_\_\_\_  
כתובת: \_\_\_\_\_ מס. טלפון נוסף: \_\_\_\_\_  
כתובת מייל: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### פרטי בע"ח:

שם בע"ח: \_\_\_\_\_ סוג/גזע: \_\_\_\_\_  
מס. תג: \_\_\_\_\_ ת. לידה: \_\_\_\_\_  
מס. סג"ר: \_\_\_\_\_ מין בע"ח: ז / נ

### פרטי הווטרינר:

שם: \_\_\_\_\_ מס. טלפון: \_\_\_\_\_  
כתובת מייל: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### סוג דגימה (סמן ב- X):

מטוש  שיער  דם במבחנת EDTA  דם ספוג בנייר  רוק  רקמה

### בדיקה גנטית רצויה (סמן ב- X):

CEA  MDR1  PRCD  DM

"טביעת אצבעות" גנטית (הקף בעיגול): זיהוי אישי / זיהוי קשר משפחתי

למילוי במעבדה:

תוצאה: \_\_\_\_\_

תאריך שליחת מכתב: \_\_\_\_\_ תאריך ארכוב: \_\_\_\_\_