

Remiss för DNA-typning av får för härstamningskontroll

Request form for DNA typing of sheep for parentage control

Djurägare ifylles av ägaren / to be completed by the owner

Förnamn Efternamn / First name Surname		Telefon / Phone
Adress (ägare) / Address (owner)		E-post / E-mail
Resultatmottagare (om annan än ägare) / Results recipient (if other than owner)	Customer outside of Sweden. Enter year of birth, month, day	
<p>Jag försäkrar att uppgifterna som lämnats gäller de djur från vilka blodproven tas. Jag accepterar att blodproven kommer att tillhöra Sveriges Lantbruksuniversitet (SLU) och kan komma att användas i framtida forskningsprojekt. <i>I declare that the blood sample submitted for testing are from the stated animals. I accept that the blood samples become property of the Swedish University of Agricultural Sciences (SLU) and may be used in future research programmes.</i></p>		
..... Datum / Date Underskrift / Signature	

Ifylles av veterinär / to be completed by the veterinarian

Namn på provtagande veterinär / Name of vet.		Journalnummer / Case record no.	
Gatuadress / Street	Postnr / Postal code	Ort / City	Land / Country
Telefon / Phone	Fax	E-post / E-mail	
<p>Jag försäkrar att jag i samband med provtagningen har kontrollerat angivet ID-nummer (chip och/eller tatuering) för angivna djur. <i>I declare that I have confirmed the identification (chip and/or tattoo) of all animals sampled.</i></p>			
..... Datum / Date Ort / Place	Stämpel / Stamp	
..... Underskrift / Signature			
..... Namnförtydligande / Printed name			

Skicka provet till SLU snarast möjligt efter provtagning. *Send the sample to SLU as soon as possible after sampling.*

Ifylles av veterinär / to be completed by the veterinarian

Namn / Name	SE nr / SE no.	Ras / Breed	Färg / Colour	IDnr / ID no.	Labnr / Lab no.
Möjliga fäder / Possible fathers					
1.					
2.					
3.					
Möjliga mödrar / Possible mothers					
1.					
2.					
Avkommor födelsedatum/Litter birth date:					
		Kön / Sex	Färg / Colour	IDnr / ID no.	Labnr / Lab no.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Betalning kryssa i valt alternativ. Se prislista på www.slu.se/hgenlab/prislista

Betalningsdatum:

Swish, skanna QR-kod eller ange nummer 123 322 23 38, meddelande: HBIO samt moderns namn

Bankgiro, 5050-7920, ange: HBIO samt moderns namn

Faktura Ställs till:

Persnr/Org.nr:



