

НАПРАВЛЕНИЕ НА ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СОБАК
Номер исследования:

Заполняется в лаборатории

 –
Перезабор:

Укажите номер исследования

Владелец/ Заводчик

ФИО*: _____

E-mail*: _____

 Телефон для связи*: _____ Заказ оплачен*: да нет

Адрес*: _____

Питомник: _____



Кличка, окрас*: _____

Порода*: _____

Электронный чип/ родословная/ клеймо: _____

 Дата рождения*: « ___ » _____ 20__ г. Пол: самец самка

ИССЛЕДОВАНИЯ / Отметить нужное*

- Аномалия глаз колли (CEA)
- Первичный вывих хрусталика (PLL)
- Прогрессирующая атрофия сетчатки (prcd-PRA)
- Прогрессирующая атрофия сетчатки (crd1-PRA)
- Прогрессирующая атрофия сетчатки (crd2-PRA)
- Болезнь фон Виллебранда 1 типа (vWD1)
- Болезнь фон Виллебранда 2 типа (vWD2) **NEW**
- Гиперурикозурия (HUU)
- Дегенеративная миелопатия (DM)
- Дефицит фосфофруктокиназы (PFK)

- Мозжечковая атаксия (NCL-A)
- Синдром Фанкони (FS) **NEW**
- Чувствительность к лекарственным препаратам (MDR)

ПРОФИЛИ	NEW
<input type="checkbox"/> Профиль 1 (DM, HUU, PFK, prcd-PRA)	
<input type="checkbox"/> Профиль 2 (DM, MDR, PLL, prcd-PRA)	
<input type="checkbox"/> Профиль 3 Породы: Колли и Шелти (CEA, DM, HUU, MDR)	
<input type="checkbox"/> Профиль 4 Порода: Американский стаффордширский терьер (crd1-PRA, DM, HUU, NCL-A)	
<input type="checkbox"/> Профиль 5 Порода: Американский пит-бультерьер (crd2-PRA, DM, HUU, NCL-A)	

* Графы, обязательные к заполнению

 Подпись
 ответственного: _____

ФИО: _____

Дата: « ___ » _____ 20__ г.