

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)

* Графы, обязательные к заполнению

Подпись
отправителя: _____

ФИО: _____

Дата: «__» _____ 20__ г.