

Copper Toxicosis in Bedlington Terrier

Information om hunden ifylles av ägaren och lämnas till veterinären/provtagaren
Information about the dog to be completed by the owner before submission to the sampler/veterinarian

Registreringsnr / Reg.no	Ras / Breed
Registrerat namn / Registered name	Född / Date of Birth
ID-nummer och/eller tatuering / Chip and/or tatto	Kön / Sex <input type="checkbox"/> Hane / Male <input type="checkbox"/> Tik / Female

Hundägare ifylles av ägaren / to be completed by the owner

Förnamn / First name	Efternamn / Surname
Gatuadress / Street	Postnr / Postal code Ort / City Land / Country
Telefon / Phone	E-post / E-mail
<p>Jag försäkrar att uppgifterna som lämnats ovan gäller den hund från vilken blodprovet tas. Jag accepterar att blodprovet kommer att tillhöra Sveriges Lantbruksuniversitet (SLU) och kan komma att användas i framtida forskningsprojekt. <i>I declare that the blood sample submitted for testing is from the dog stated above. I accept that the blood sample becomes the property of the Swedish University of Agricultural Sciences (SLU) and may be used in future research programmes.</i></p>	
Datum / Date	Underskrift / Signature

Veterinäruppgifter

Namn på behandlande 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 uppgivet ID-nummer (chip och/eller tatuering) för ovan angivna hund. <i>I declare that I have confirmed the identification of the dog (chip and/or tattoo) stated above.</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.*

Övrig information om hunden Additional information about the dog

Kryptorchid / Cryptorchid <input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nej / No
Hundens vikt / Weightkg <input type="checkbox"/> Normalt hull / Normal weight <input type="checkbox"/> Under normalt hull / Under normal weight <input type="checkbox"/> Över normalt hull / Overweight
Övrig hälsoinformation / Additional health information
.....

Anvisningar till provtagande veterinär / *Information to the sampling veterinary*

Provtagning / Sampling

- Formuläret fylls i och undertecknas av såväl djurägare som veterinär. Hundens identitet ska säkerställas vid provtagningen.

Both the dog owner and the veterinary should complete the form. The dog's identity should be verified at the time of sampling.

- Blodprov tas i **2 EDTA-rör (~4ml / rör) och 1 serumrör (~4 ml). Centrifugera gärna serumröret och för över supernatanten till ett nytt rör.** Märk provröret tydligt med hundens reg nr. och/eller chipnummer.

*The blood sample should be collected in **2 EDTA tubes (~4ml / tube) and 1 serum tube (~4 ml)**. Please centrifuge the serum tube and collect the supernatant into a new tube. Mark the samples with the dog's registration number and/or chip number.*

- Proverna skickas till adressen nedan / *The samples are sent to the adress below:*

Adress/Adress

Märk kuvertet / Mark the envelope ***Copper Toxicosis***

Husdjursgenetiska Laboratoriet

SLU

Box 7023

750 07 Uppsala

SWEDEN