Formularz zlecenia badań genetycznych

Wersja 01/06/19

CentrumBadań DNA
Laboratorium Diagnostyki Weterynaryjnej
cbdna.pl

Centrum Badań DNA Sp. z o.o.
ul. Ściegiennego 20, 60-128 Poznań
tel. 509 658 006 | e-mail: bok@cbdna.pl

(wypełnia laboratorium)

Numer koperty bezpiecznej

Data dostarczenia

Numer zlecenia

Sposób dostarczenia

- ☐ bezpośrednio
- ☐ kurier
- ☐ poczta

Przydatność do badania

- ☐ tak
- ☐ nie
- ☐ warunkowo

Dane zleceniodawcy

Imię **Nazwisko**

Adres **Kod pocztowy, miasto**

E-mail

Nr telefonu

Dane 1 ☐ Pies ☐ Kot ☐ Ptak ☐ Koń

Imię zwierzęcia:

Płeć: ☐ samica ☐ samiec Data ur.:

Rasa:

Microchip:

Ks. rodowodowa:

Tatuaż: Inne:

Maść:

Materiał do badania: ☐ krew ☐ wymaz ☐ pióro

Data pobrania: Oznaczenie próbki:

Materiał pobrany przez: ☐ lek. wet. ☐ właściciela

Dane 2 ☐ Pies ☐ Kot ☐ Ptak ☐ Koń

Imię zwierzęcia:

Płeć: ☐ samica ☐ samiec Data ur.:

Rasa:

Microchip:

Ks. rodowodowa:

Tatuaż: Inne:

Maść:

Materiał do badania: ☐ krew ☐ wymaz ☐ pióro

Data pobrania: Oznaczenie próbki:

Materiał pobrany przez: ☐ lek. wet. ☐ właściciela

Dane 3 ☐ Pies ☐ Kot ☐ Ptak ☐ Koń

Imię zwierzęcia:

Płeć: ☐ samica ☐ samiec Data ur.:

Rasa:

Microchip:

Ks. rodowodowa:

Tatuaż: Inne:

Maść:

Materiał do badania: ☐ krew ☐ wymaz ☐ pióro

Data pobrania: Oznaczenie próbki:

Materiał pobrany przez: ☐ lek. wet. ☐ właściciela

Dane 4 ☐ Pies ☐ Kot ☐ Ptak ☐ Koń

Imię zwierzęcia:

Płeć: ☐ samica ☐ samiec Data ur.:

Rasa:

Microchip:

Ks. rodowodowa:

Tatuaż: Inne:

Maść:

Materiał do badania: ☐ krew ☐ wymaz ☐ pióro

Data pobrania: Oznaczenie próbki:

Materiał pobrany przez: ☐ lek. wet. ☐ właściciela

Dane rodziców

Matka: imię microchip maść

Ojciec: imię microchip maść

Potwierdzam, że zweryfikowano tożsamość zwierzęcia/zwierząt a próbki/próbka pochodzą od w/w zwierzęcia/zwierząt. Potwierdzam, że pobrany materiał został zapakowany w kopercie bezpiecznej o numerze jak powyżej.

Imię i nazwisko **Data**

Podpis i pieczątka lekarza weterynarii

Inne informacje, uwagi:

PIES - pochodzenie

- ☐ **WET/001** Profil DNA - pies
- ☐ **WET/002** Potwierdzenie pochodzenia - badanie 3 osobników (rodzice plus potomek)
- ☐ **WET/003** Potwierdzenie pochodzenia - badanie profilu dodatkowego osobnika (potencjalny rodzic lub kolejny potomek)

PIES - choroby genetyczne

- ☐ **WET/010** Wrodzone zwichnięcie soczewki PLL
- ☐ **WET/011** Nadwrażliwość na iwermektynę
- ☐ **WET/013** Gangliozydoza GM1
- ☐ **WET/014** Anomalie oczu Collie (CEA)
- ☐ **WET/016** Miopatia Labrador Retrieverów CNM
- ☐ **WET/017a** Narkolepsja u Labradorów Retrieverów
- ☐ **WET/017b** Narkolepsja u Dobermanów
- ☐ **WET/019** Postępujący czopkowo- pręcikowy zanik siatkówki typu 1 - CORD1-PRA
- ☐ **WET/026** Polineuropatia u Alaskan Malamutów (AMPN)
- ☐ **WET/027** Zespół zaburzonego przylegania leukocytów (CLAD) u Seterów Irlandzkich
- ☐ **WET/028** Niedobór czynnika VII u Beagle

PIES - kolor sierści

- ☐ **WET/020** Kolor Agouti (locus A)
- ☐ **WET/021** Kolor brązowy/czarny (locus B)
- ☐ **WET/022** Rozjaśnienie (locus D)
- ☐ **WET/023** Locus E
- ☐ **WET/024** Locus EM
- ☐ **WET/025** Kolor czarny (locus K)

KOT- pochodzenie

- ☐ **WET/110** Profil DNA -kot
- ☐ **WET/111** Potwierdzenie pochodzenia - kot - badanie 3 osobników (rodzice plus potomek)
- ☐ **WET/112** Potwierdzenie pochodzenia - kot - badanie dodatkowego osobnika

KOT - choroby genetyczne

- ☐ **WET/113** Kardiomiopatia przerostowa HCM
- ☐ **WET/114** Postępujący zanik siatkówki rdAC-PRA
- ☐ **WET/115** Rdzeniowy zanik mięśni (SMA)
- ☐ **WET/116** Wielotorbielowatość nerek PKD - mutacja genu PKD1

KOT - kolor sierści

- ☐ **WET/117** Kolor Agouti (locus A) - mutacja genu ASIP
- ☐ **WET/118a** Kolor czarny/czekoladowy (locus B)
- ☐ **WET/118b** Kolor czarny/cynamonowy (locus B)
- ☐ **WET/119a** Umaszczenie syjamskie (locus C)
- ☐ **WET/119b** Umaszczenie burmskie (locus C)
- ☐ **WET/119c** Umaszczenie albinotyczne (locus C)
- ☐ **WET/120** Rozjaśnienie (locus D) - mutacja genu MLPH
- ☐ **WET/121** Kolor bursztynowy (locus E) - mutacja genu MC1R
- ☐ **WET/123** Devon Rex- włosy kręcone (locus Re)

PTAKI

- ☐ **WET/304** Ustalenie płci ptaków

KOŃ - choroby genetyczne

- ☐ Ciężki złożony niedobór odporności (SCID) - mutacja genu DNA -PKcs
- ☐ Hiperkaliemiczne porażenie okresowe (HYPP) - mutacja genu SCN4A
- ☐ Przewlekły mięśniochwat porażenny (PSSM) - mutacja genu GYS1
- ☐ Syndrom białego źrebięcia overo (OLWS) - srokatość typu overo (locus O) - mutacja genu EDNRB
- ☐ Degeneracyjna choroba skóry (HERDA) - mutacja genu PPIB
- ☐ Dziedziczna choroba skóry (EBJ) - mutacja genu LAMC2

KOŃ - umaszczenie

- ☐ Kolor Agouti (gniade, kare) (locus A) - mutacja genu ASIP
- ☐ Rozjaśnienie kremowe (locus C) - mutacja genu MATP
- ☐ Rozjaśnienie srebne (locus S (Z)) - mutacja genu PMEL17
- ☐ Srokatość typu tobiano (locus To) - mutacja genu KIT
- ☐ Srokatość tyou sabino (locus Sb) - mutacja genu KIT

MIEJSCE PRZESŁANIA WYNIKU LUB DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO JEGO ODBIORU/ DO UZYSKIWANIA BIEŻĄCYCH INFORMACJI O BADANIU

Imię i nazwisko _____ **telefon** _____

Adres _____

E-mail _____

Uwagi:

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, że pobrany materiał biologiczny pochodzi od zwierzęcia, którego tożsamość została sprawdzona i scharakteryzowana w niniejszym formularzu, a wszystkie dane są zgodne z prawdą.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z regulaminem Centrum Badań DNA.

Zgodnie z art.13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) laboratorium informuje, iż:
1) aministratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Badań DNA Sp. z o.o. ul. Ściegiennego 20, 60-128 Poznań
2) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu świadczenia usług medycznych - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie Art. 9 ust.1 lit. h ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
3) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz umowy współpracy z Administratorem Danych Osobowych
4) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
5) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
6) podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisu prawa

☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ankiecie do celów badawczych.

Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):

☐ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych.

☐ Wyrażam zgodę na anonimowe wykorzystanie materiału do badań naukowych, wpływających na poszerzenie wiedzy z zakresu genetyki zwierząt. W przypadku niewyrażenia zgody proszę zaznaczyć:

☐ Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w formularzu do celów promocyjnych (w przypadku niewyrażenia zgody proszę zaznaczyć):

Laboratorium zastrzega sobie możliwość zgłoszenia zleceniodawcy konieczności ponownego pobrania materiału biologicznego, w sytuacjach gdy nie jest możliwe wydanie informatywnego wyniku z przyczyn niezależnych od laboratorium.

Laboratorium zobowiązuje się do zachowania poufności wyników badań, odstąpienie od zasady poufności może nastąpić wyłącznie w przypadkach określonych ustawą o ochronie zdrowia zwierząt oraz zwalczaniu chorób zwierząt (Dz. U. Nr. 69/2004) w celu powiadomienia właściwych organów.

_____

Data i podpis: