AVSTAMNINGSKONTROLL

Feltene må være utfylt hvis hårprøvene skal analyseres! Bruk BLOKKBOKSTAVER!

RASE:	
EIER:	
ADRESSE:	
TLF / MOBIL / FAKS: / /	**PROD.NR.:**
E-POST:	

KALV

Opprinnelsesmerke	Navn	Kjønn	Født	Embryo	Tvil. (J/N)
/			/ /		

FAR

Opprinnelsesmerke	Norsk stamboknummer *	Navn/ nasjonalitet	Født	Prøve-id
/			/ /	

MOR

Opprinnelsesmerke	Norsk stamboknummer *	Navn/ nasjonalitet	Født	Prøve-id
/			/ /	

MORFAR

Opprinnelsesmerke	Norsk stamboknummer *	Navn/ nasjonalitet	Født
/			/ /

Oppdraget gjelder (sett kryss):

- ❑ **A** **Avstamningskontroll**
- ❑ **B** **Embryosak**
- ❑ **C** **Ekstraksjon av DNA fra hår og lagring for senere bruk**
- ❑ **D** **Mulig testokse**
  - ❑ Oksen skal IKKE stambokføres hvis den ikke blir tatt ut til test
- ❑ **E** **Ettersending av ny/manglende prøve**

* **Stamboknummer**: Kontroller at stamboknummer er korrekt.
Utenlandsk stamboknummer påføres dersom annet ikke finnes.

DNA-kort: Hvis mor/donor eller far/semin er privatimportert **må** DNA-kort vedlegges.

Ved spørsmål, ring BioBank AS på tlf: 62 50 99 20

Skjemaet sendes sammen med hårprøver til:

BioBank AS
Holsetgt 22
2317 Hamar

Prøvene vil ikke bli analysert om dette skjemaet ikke medfølger.
Bestilling av avstamningskontroll gjelder automatisk som bestilling av stambokbevis.

For BioBank AS:

KOMPLETT PRØVESETT: ☐	Dato:	Korr. Dato:
MANGLENDE PRØVE/DNA-KORT: FAR ☐ MOR ☐	Kontaktet eier, dato: e-mail ☐ brev ☐	
FOR DÅRLIG/SKITTEN PRØVE: KALV ☐ FAR ☐ MOR ☐	Kontaktet eier, dato: e-mail ☐ brev ☐	
FRIST FOR ETTERSENDING AV NY/MANGLENDE PRØVE:	Dato:	

Sign, lab: