

**Genetic Counselling Services**

Weeresteinstraat 45 2182 GR Hillegom ☎ 0031(0)252 532284 ✉ info@gencouns.nl

**Datum monstername:**

GCS Registratienummer:.....(niet invullen)

**Gegevens van de eigenaar/houder** *(de velden gemerkt met \* moeten worden ingevuld alvorens te printen)*

\* Naam:

\* Adres:

\* Postc. + woonplaats:  \* Land:

Telefoon:  \* E-mail:

De eigenaar/houder verklaart geen bezwaar te hebben tegen opname van de hier vermelde gegevens in het door GCS gevoerde registratiebestand ten behoeve van de opslag en onderzoek van het onderhavige weefselmonster. Hij/zij gaat akkoord met de voorwaarden zoals deze zijn vastgelegd in de aan dit onderzoek verbonden onderzoeksprotocol. (Voor het betreffende protocol zie [www.gencouns.nl](http://www.gencouns.nl)).

Handtekening eigenaar/houder

\* Weefselmonster:  PKD  HCM1  
 GM1/GM2  HCM2  
 EDTA-bloed  PKDef  
 swab  GSD Type IV  
 PRA  HCM Ragdoll  Vachtkleur Agouti  
 Vachtkleur Chocolate  
 Vachtkleur Cinnamon  
 Vachtkleur Burmees  
 Vachtkleur Siamees  
 Vachtkleur Dilution

Wilt u de benodigde swabs ontvangen?

ja  nee

DNA databank  
(tenminste 4 ml EDTA-bloed)

DNA Profiel

\* Ras- of populatie-aanduiding:

Stamboek- of registratienummer:

Tatoeage- of chipnummer:

Naam van het dier:

Geboortedatum:  Geslacht:  mannelijk  
 vrouwelijk

**Gegevens van de dierenarts of daartoe aangewezen onafhankelijke controleur.**

**Bevestiging van de identiteit van het dier** identificatie akkoord:  ja  nee

Naam:

Praktijk:

Adres:

Postcode + woonplaats:  Land:

Telefoon:  E-mail:

De dierenarts/controleur verklaart hierbij op genoemde datum de identiteit van bovenvermeld dier te hebben gecontroleerd en bevestigd en het bijgevoegde monster van dit betreffende dier te hebben afgenomen conform het hiervoor geldende protocol (zie [www.gencouns.nl](http://www.gencouns.nl)).

Handtekening dierenarts/controleur