LABÉO

Pôle d'analyses et de recherche de Normandie

PÔLE SANTÉ

DEMANDE D'ANALYSE GENETIQUE

Genetic test submission form

I) Identification du Cheval (*Horse's identity*)

NOM (*Name*)……

Race (*Breed*) :……Age (*Age*) :…… Sexe (*Sex*)……

Numéro SIRE (*French registration number*) : Transpondeur (*Microchip*) ou UELN (*UELN number*)

								/													

II) Propriétaire de l'Animal (*Responsible for animal*)

NOM (*Name*) .. ……..……..tél/fax ……

Adresse (*Adress*)……e.mail :..……

Code postal (*Zip*)……...Ville (*City*)…… Pays (*Country*).....

Signature ET cachet vétérinaire :

(*Signature and Stamp of the practitionner*)

Date du prélèvement (*Sample Date*) ……

Fait à (*Done at*)……..

DOCTEUR (*Practitionner*) :.....**N° ORDRE NATIONAL (*Order number*)**

Maladies génétiques (*Genetic disorders*)	Couleurs de Robe (*Coat colour*)
❑ Syndrome d'immunodéficience sévère combiné (SCID) ❑ Abiotrophie cérébelleuse (CA) ❑ Cécité nocturne congénitale stationnaire (CSNB) ❑ Myotonie congénitale (CM) ❑ Déficience en enzyme branchante du glycogène (GBED) ❑ Myopathie par surcharge en polysaccharide (PSSM1) ❑ Hyperkaliémie périodique paralysante (HYPP) ❑ Syndrome du poulain lavande (LFS) ❑ Epidermolyse bulleuse jonctionnelle 1/2 (JEB1 et JEB2) ❑ Syndrome létal du poulain blanc (LWO) ❑ Asthénie cutanée régionale équine héréditaire (HERDA) ❑ Syndrome de séparation de la paroi du sabot (HWSD) ❑ Hyperthermie maligne (MH)	❑ Gène extension (E) ❑ Gène agouti (A) ❑ Gène crème (Cream) ❑ Gène perle (Pearl) ❑ Gène champagne (Champagne) ❑ Gène dun (Dun) ❑ Gène silver (Silver) ❑ Gène gris (Gray) ❑ Syndrome létal du poulain blanc (LWO) ❑ Gène overo sabino 1 (Sb1) ❑ Gène overo splash (SW1, 2 et 3) ❑ Gène Tobiano (T)
Pack maladies (*Disorders panel*)	**Pack couleurs de robe** (*Colour coat panel*)
❑ Pack « Cheval arabe » (CA, SCID, LFS) ❑ Pack « Quarter » (PSSM1, GBED, HYPP, MH, HERDA)	❑ Pack « Couleur de base » (E/A) ❑ Pack « Robe pie » (LWO, Sb1, SW1, 2 et 3, T)
Tarif consultable sur demande. Possibilité de constitution de « Pack » à la demande.	

Information prélèvements (*samples information*)

- Sang sur tube EDTA (*EDTA blood*)

Ou - Poils/crins avec bulbe pileux (*hairs*)

Ou - sperme, organe (*Semen, Organ*)

Un kit de prélèvement et une notice d'utilisation sont à votre disposition au laboratoire (*a collection kit is available on request at our lab*)

Prélèvement parvenu au laboratoire le :
(sample arrived at approved laboratory):

Par ***Agent :***

Prélèvement :

LABÉO siège social - 1, route de Rosel - Saint-Contest - 14 053 CAEN Cedex 4 - Tél. 02 31 47 19 09 - Fax. 02 31 47 19 00 - Lfd@calvados.fr

Laboratoire agréé par les ministères chargés de l'Agriculture*, de la Santé*, de l'Environnement* et de l'Économie*. **Portée de l'agrément, voir site internet de ces ministères.*
Accréditations COFRAC N°1-5684 et N°2-5687. *Portée disponible sur www.cofrac.fr*