

Formulaire de soumission - Analyse ADN Féline
Tests ADN de couleurs et traits pour toutes les races

INFORMATION ANIMAL / PROPRIÉTAIRE	INFORMATION VÉTÉRINAIRE
Nom de l'animal : _____	Vétérinaire référant : _____
Race : _____ Âge : _____	Clinique vétérinaire : _____
Sexe : F M Couleur : _____	Adresse : _____
ID : _____	_____
Dossier : _____	Tél : _____
Nom du propriétaire : _____	Courriel : _____
Adresse : _____	

Tél : _____	
Courriel : _____	
À FACTURER : Propriétaire Vétérinaire	
	RENSEIGNEMENTS PRÉLÈVEMENTS
	Date de soumission : _____
	Échantillons soumis :
	Écouillons buccaux (2 brosses interdentaires par test)
	Sang entier (EDTA) 2 à 5 ml

Tests ADN de couleurs et de traits

Locus A (Agouti) (M313)

Locus B (Chocolate/Cinnamon) (M315)

Locus C (Colorpoint) (M316)

Locus D (Dilution) (M312)

Locus E (Ambre) (M314)

Locus L (Poil long) (M318, M319, M320)

Locus W (Blanc dominant) (M322)

Autres : _____

Rapport(s) en anglais désiré(s)