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 :

Date du prélèvement (*Sample Date*) ..... (*Signature and Stamp of the practitionner*)

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)	❑ Gène extension (E)
❑ Abiotrophie cérébelleuse (CA)	❑ Gène agouti (A)
❑ Cécité nocturne congénitale stationnaire (CSNB)	❑ Gène crème (Cream)
❑ Myotonie congénitale (CM)	❑ Gène perle (Pearl)
❑ Déficience en enzyme branchante du glycogène (GBED)	❑ Gène champagne (Champagne)
❑ Myopathie par surcharge en polysaccharide (PSSM1)	❑ Gène dun (Dun)
❑ Hyperkaliémie périodique paralysante (HYPP)	❑ Gène silver (Silver)
❑ Syndrome du poulain lavande (LFS)	❑ Gène gris (Gray)
❑ Epidermolyse bulleuse jonctionnelle 1/2 (JEB1 et JEB2)	❑ Syndrome létal du poulain blanc (LWO)
❑ Syndrome létal du poulain blanc (LWO)	❑ Gène overo sabino 1 (Sb1)
❑ Asthénie cutanée régionale équine héréditaire (HERDA)	❑ Gène overo splash (SW1, 2 et 3)
❑ Syndrome de séparation de la paroi du sabot (HWSD)	❑ Gène Tobiano (T)
❑ Hyperthermie maligne (MH)	
Pack maladies (*Disorders panel*)	**Pack couleurs de robe** (*Colour coat panel*)
❑ **Pack « Cheval arabe » (CA, SCID, LFS)**	❑ **Pack « Couleur de base » (E/A)**
❑ **Pack « Quarter » (PSSM1, GBED, HYPP, MH, HERDA)**	❑ **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 Frank Duncombe - 1, route de Rosel - Saint-Contest - 14 053 CAEN Cedex 4 - Tél. 02 31 47 19 19 - Fax. 02 31 47 19 00 - lfd@laboratoire-labeo.fr

Laboratoire agréé par les ministères 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*

DESA014-V01
04/17