



Skicka proverna till:
Diabetes/ Tomas Bergström
Husdjursgenetiska Laboratoriet
SLU
Box 7023
750 07 Uppsala

V. 2010-08-30
Sid 1 av 2

Instruktioner till provtagande veterinär, diabetesprojektet

Tack för att du skickar blodprover från hundar med diabetes till vår forskning.
Vi behöver:

- Ett EDTA-rör (minst 1 ml, helst 4 ml)
- Ett serumrör, centrifugeras gärna före transport
- Gärna en journalkopia
- Kontrollhundar (friska) tas endast prov från efter överenskommelse

Skicka proverna och djurägarenkäten till:

Diabetes/ Tomas Bergström
Husdjursgenetiska Laboratoriet
SLU
Box 7023
750 07 Uppsala

Har du frågor angående ersättning eller annat?

Kontakta Susanne Gustafsson, susanne.gustafsson@hgen.slu.se, 018-67 20 12

För medicinska frågor:

Kontakta Emma Strage, emma.strage@kv.slu.se, 018-67 16 07



Skicka proverna till:
 Diabetes/ Tomas Bergström
 Husdjursgenetiska Laboratoriet, SLU
 Box 7023
 750 07 Uppsala

V. 2010-08-30
 Sid 2 av 2

Biobanksmedgivaravtal / Biobank consent form

Provtagning för forskning

Vi skulle vilja ha ett blodprov eller i undantagsfall annan vävnad från Din hund för pågående och framtida forskningsprojekt. Genom att skriva under godkänner Du att provet och information från journaler får användas av SLU och dess samarbetspartner i forskningssyfte för att bland annat studera genetiken bakom olika sjukdomar hos hund. Vi kan också behöva kontakta Dig för ytterligare information angående Din hund.

Sampling

We would like to collect a blood sample or in rare instances a tissue sample, from your dog for current and future research. By signing this consent you agree that the sample and information from veterinary journals may be used by SLU and its collaboration partners for research on, among other things, the genetic causes of inherited diseases. We may also need to contact you in the future for additional information regarding your dog.

All information om Dig och Din hund kommer att behandlas konfidentiellt

All information about You and Your dog will be treated confidentially.

Information om hunden (fylls i av ägaren och lämnas till veterinären/provtagaren)

Information about the dog (to be completed by the owner before submission to the sampler/veterinarian)

* Reg. nr / Reg. No.:	* Ras / Breed:	
* Registrerat namn / Registered name:	ID: chipnummer och/el tatuering / Chip and/or Tattoo:	
Hundens tilltalsnamn / The dog's name:	* Född / Date of birth:	Pälsfärg / Coat colour:
* Kön / Sex <input type="checkbox"/> Hane / Male <input type="checkbox"/> Tik / Female avslutade senaste löp_____ (datum)	* Kastrerad / Neutered or spayed <input type="checkbox"/> Ja / Yes Datum / Date: _____ <input type="checkbox"/> Nej / No	
När åt hunden senast i förhållande till provtagning? (Antal timmar sedan) _____ timmar <input type="checkbox"/> Min hund är frisk <input type="checkbox"/> Min hund har diabetes. Hunden blev sjuk _____ (ungefärligt datum) <input type="checkbox"/> Annan sjukdom/medicinering _____		

Ägaruppgifter / Owner (Eller patientetikett/Or patient label)

* Förnamn / First name:	* Efternamn / Surname:	* Land / Country:
* Gatadress / Street:	* Postnummer / Postal code	* Stad / City:
e-post / e-mail:	Telefon / Phone Hem / Home: Mobil / Cell phone: Arbete / Office:	

 Ort & datum / City & date

 Underskrift / Signature

 Namnförtydligande



Skicka proverna till:
Diabetes/Tomas Bergström
Husdjursgenetiska Laboratoriet, SLU
Box 7023
750 07 Uppsala

V. 2010-08-30
Sid 3 av 2

Uppgifter om Provtagningen (fylls i av veterinären/provtagaren)
Sampling information (to be completed by the veterinarian/sampler)

Datum för provtagning / Date of sampling:	Typ av provmaterial / Type of sample (ringa in): EDTABLOD SERUM VÄVNAD
DIABETESPROJEKTET	<input type="checkbox"/> Frisk kontroll / Control <input type="checkbox"/> Fall / Case Diagnoskod/diagnosis code: _____ (ex. Diabetes, EA234)
Provets märkning / Sample:	Provtagare / Sampler's name

Övrig information om hunden / Additional information about the dog

Hane: Kryptorkid? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Tik: Juverpalpation <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Knölar i juvret
Hundens vikt / Weight _____ kg <input type="checkbox"/> Normalt hull / Normal weight <input type="checkbox"/> Under normalt hull / Under normal weight <input type="checkbox"/> Över normalt hull / Overweight
Övrig hälsoinformation / Additional health information

Veterinäruppgifter

Namn på behandlande veterinär / Name of vet:	Telefon / Phone: Fax / Fax:
Adress / Address:	Postnummer, ort och land / Postal code, city and country:
e-post / e-mail:	Journalnummer / Case record No:
Jag försäkrar att jag i samband med provtagning har kontrollerat uppgivet ID-nummer (chip och/eller tatuering) för ovan angivna hund. <i>I declare that I have confirmed the identification of the dog (chip and/or tattoo) stated above.</i>	
Ort / Place _____ Datum / Date _____ Underskrift / Signature _____ Namnförtydligande / Printed name _____	STÄMPEL / STAMP

Insamlingen sker inom ramen för projektet hundhälsa med godkänt etiskt tillstånd (Dnr C139/9, prof Åke Hedhammar, SLU)
The collection is in accordance to the following ethical permission (Dnr C139/9, prof Åke Hedhammar, SLU)

Skicka provet till SLU snarast möjligt efter provtagning. Undvik att sända provet en fredag (bättre att förvara provet i kyl över helgen). *Send the sample to SLU as soon as possible after sampling. Avoid sending the sample on a Friday (it is better to store the sample in the fridge over the weekend).*