

pieczętka Zleceniodawcy

Miejscowość ....., data.....

(formularz przeznaczony tylko dla Zleceń do Laboratorium w Poznaniu)

**Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu**  
**Laboratorium Badań Markerów Genetycznych u Koni**  
**ul. Wołyńska 33, 60-637 POZNAŃ**  
tel./faks (61) 848 72 37

## **Zlecenie analizy DNA koni pod kątem mutacji genów kształtujących umaszczenia**

Zlecam wykonanie badania konia ..... zgodnie z informacją z poniższej tabeli. Znana mi jest wysokość zapłaty za badanie próbki. Proszę o wystawienie faktury za wykonane badania na podanego niżej płatnika. Jednocześnie upoważniam **Uniwersytet Przyrodniczy w Poznaniu** do wystawienia faktury VAT bez mojego podpisu. Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych w bazie komputerowej Laboratorium, bez prawa udostępniania ich osobom trzecim.

**Nazwisko i Imię / Nazwa instytucji**.....

**Adres:** .....

**NIP: (koniecznie wpisać w przypadku instytucji)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Forma płatności:** PRZELEW na konto Uczelni.

**Numer konta:** Santander Bank Polska., 6 Oddz. Poznań 46 1090 1362 0000 0001 4752 0058

**Wpłaty należy dokonać po otrzymaniu faktury. Jeśli dokonają Państwo wpłaty to potwierdzenie należy dołączyć do protokołu przesyłanego do Laboratorium wraz z próbkami**

**UWAGA – w ostatniej kolumnie należy zaznaczyć krzyżykiem, które z wymienionych genów mają zostać zbadane. W przypadku badań, w których konieczne jest precyzyjne określenie umaszczenia niezbędne jest badanie Locus A oraz E, oraz w zależności od potrzeb innych. Szczegóły na stronie internetowej <https://labkonia.up.poznan.pl/>**

Nazwa locus	Gen	Efekt fenotypowy	Zlecenie
Locus A	ASIP	umaszczenie gniade lub kare	
Locus E	MC1R	umaszczenie kasztanowate	
Locus C	MATP	rozjaśnienie kremowe (maści izabelowata, jelenia, bura, cremello, perlino)	
Locus S (Z)	PMEL17	rozjaśnienie srebrne	
Locus To	Inwersja chromosom 3	srokatość typu tobiano	
Locus Sb1	KIT	srokatość typu sabino	
Locus Ov (O)	EDNRB	srokatość typu overo (syndrom białego źrebięcia overo)	
Locus Lp	TRPM1	tarantowatość (wrodzona nocna ślepotą)	
Locus DUN	TBX3	rozjaśnienie bułane	
Locus Pr	MATP	rozjaśnienie perłowe	
Locus PATN	PATN1	wzór tarantowatości	
Locus Ch	SLC36A1	rozjaśnienie szampańskie	
Locus G*	STX17	umaszczenie siwe	

\* w badaniu można stwierdzić czy koń ma mutację wywołującą siwienie jednak nie jest możliwe sprawdzenie, czy jest homo- czy hetero-zygotyczny.

.....  
podpis Zleceniodawcy

Cena badania:

1. Badanie jednego locus w przypadku próbek, których DNA było wcześniej badane w Laboratorium Badań Markerów Genetycznych u Koni w Poznaniu 98,4zł (cena zawiera 23% VAT)
2. Badanie jednego locus w przypadku próbek, których DNA nie było badane w Laboratorium Badań Markerów Genetycznych u Koni 123zł (cena zawiera 23% VAT)
3. Badanie każdego kolejnego locus 98,4zł (cena zawiera 23% VAT)

# Protokół pobrania krwi lub włosów od konia – umaszczenia

Nazwa konia .....

Rasa .....

Płeć .....

Data urodzenia .....

Umaszczenie z opisu (paszportu) .....

Umaszczenie spodziewane lub krótki jego opis .....

.....

Numer laboratoryjny .....

(w przypadku wcześniejszego badania)

Numer paszportu konia																				
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa ojca ..... po..... od .....

Rok urodzenia ojca..... Numer laboratoryjny ojca.....

Umaszczenie ojca .....

Numer paszportu ojca																				
----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwa matki ..... po ..... od.....

Rok urodzenia matki..... Numer laboratoryjny matki.....

Umaszczenie matki .....

Numer paszportu matki																				
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Hodowca* .....

*Właściciel* .....

*adres hodowcy / właściciela:* .....

*tel. / fax. : hodowcy / właściciela* .....

*adres, na jaki mają zostać wysłane wyniki, jeżeli jest inny niż adres właściciela:*

.....

Osoba pobierająca materiał jest odpowiedzialna za identyfikację zwierzęcia oraz prawidłowość pobrania i wysłania materiału. Zbyt mała ilość materiału przesłanego do badań może wiązać się z koniecznością powtórnego pobrania i przesłania, za co laboratorium nie ponosi odpowiedzialności

.....  
*podpis hodowcy / właściciela*

.....  
*podpis pobierającego krew lub włosy*

*miejsowość* .....

*data pobrania krwi lub włosów* .....