Protokół pobrania krwi lub włosia od konia

Protokół prosimy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami.

Probówki z krwią / kopertę z cebulkami włosowymi podpisać nazwą konia.

LGM - edycja 2 – obowiązuje od 2019.05.17

##

**Nazwa konia** ..........................................................

**Zaznaczyć cel badania**

 rasa zachowawcza (konik polski, hucuł, in.)

 ogier przeznaczony do rozrodu

 ogier z importu

 kwalifikacja do Zakładu Treningowego

 klacz do licencji

 klacz z importu

 matka ogiera do Zakładu Treningowego

 koń urodzony po inseminacji

 potwierdzenie ojcostwa lub macierzyństwa

 potwierdzenie badań zagranicznych

 inny

**Rasa** ..........................................................

**Płeć** ..........................................................

**Data urodzenia** ..........................................................

**Umaszczenie podstawowe** ..........................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer przyżyciowy konia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**lub wpisu do księgi stadnej**  ...................................

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer przyżyciowy ojca |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**lub wpisu do księgi stadnej** .................................. **rasa ojca**......................... **numer laboratoryjny** ...................................

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer przyżyciowy matki |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**lub wpisu do księgi stadnej** .................................. **rasa matki** ......................... **numer laboratoryjny** ................................

***Hodowca*** *................................................................................................*

***Właściciel*** *................................................................................................*

***adres hodowcy / właściciela: kod*** *.......................* ***m.*** *.......................................* ***ul.*** *...........................................*

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

***podpis hodowcy / właściciela podpis pobierającego materiał biologiczny***

*.................................................................. .............................................................................................*

***Związek*** *..........................................* ***miejscowość*** *....................................* ***data pobrania materiału biol.*** *...........................*