

*Projekt/Project:

*Kontaktperson/Contact:

Biobanksmedgivaravtal / Biobank consent form

Informerat samtycke

Vid Sveriges lantbruksuniversitet och Uppsala universitet pågår forskning kring olika sjukdomar och egenskaper hos hund. Syftet med denna forskning är att identifiera bakomliggande gener som påverkar dessa sjukdomars och egenskapers uppkomst och utveckling, något som kan leda till säkrare diagnoser, ett förbättrat avelsarbete och att i framtiden kunna minska sjukdomsfrekvenser i drabbade raser. Genom att lämna ett blodprov eller annat vävnadsprov från din hund bidrar du till vår forskning. Deltagandet i studien är frivilligt. Genom att skriva under godkänner du lagring av ägaruppgifter, att provet och information från journaler får användas i forskningssyfte av Sveriges lantbruksuniversitet (SLU), Uppsala universitet och dess samarbetspartners samt att vi vid behov får kontakta dig för ytterligare information angående din hund. Prover med tillhörande information lagras i vår hundbiobank. För frågor till personuppgiftsansvarig, kontakta SLU på adress: registrator@slu.se

Tack för din medverkan!

Informed consent

The Swedish University of Agricultural Science and Uppsala University is performing research on various diseases and traits in dogs. The purpose is to identify the underlying genes, which could improve diagnoses and breeding strategies and in the future to reduce disease rates in affected breeds. By submitting a blood sample or other tissue sample from your dog, you will contribute to our research. Participation in the study is voluntary. By signing this consent form you agree to storage of owner information; that the sample and information from medical records may be used by the Swedish University of Agricultural Sciences (SLU), Uppsala University and its collaboration partners; and that we, if needed, might contact you for additional information regarding your dog. Samples and information are stored in our canine biobank. For questions concerning personal information, contact the SLU at: registrator@slu.se

Thank you for participation!

All information om dig och din hund kommer att behandlas i enlighet med Offentlighets- och sekretesslagen.

All information about You and Your dog will be treated according to the Public Access to Information and Secrecy Act.

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:	Chipnummer el tatuering / Chip 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	* Kastrerad / Neutered or spayed <input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nej / No	Datum / Date: _____
Övrig information (sjukdomar mm) / Additional health information (diseases etc)		

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:	
Bilagor / Attachments	** Kopia av stamtavlan / Copy of Pedigree info	<input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nej / No
	Kopia av journal / Copy of medical record	<input type="checkbox"/> Ja / Yes <input type="checkbox"/> Nej / No
_____	_____	_____
Ort & datum / City & date	Underskrift / Signature	Namnförtydligande / Printed name

Uppgifter om Provtagningen (fills 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:
Hund ID (reg nr, chip och/el tatuering) / Dog ID (reg no, chip and/or tattoo):	Insamlat för projekt / Collected for project: _____ <input type="checkbox"/> Kontroll / Control <input type="checkbox"/> Fall / Case Diagnoskod/diagnostic code: _____
Provets märkning / Sample:	Provtagare / Sampler's name

Övrig information om hunden / Additional information about the dog

Kryptorchid / Cryptorchid Ja / Yes Nej / No

Hundens vikt / Weight _____ kg
 Normalt hull / Normal weight Under normalt hull / Under normal weight 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 declare that I have confirmed the identification of the dog (chip and/or tattoo) stated above.

Ort / Place _____	Datum / Date _____	STÄMPEL / STAMP
Underskrift / Signature _____		
Namnförtydligande / Printed name _____		

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 refrigerator over the weekend).

Insamlingen sker inom ramen för projektet hundhälsa med godkänt etiskt tillstånd (Dnr C2/12, prof Jens Häggström, SLU). Blanketten senast ändrad 121108.

The collection is in accordance to the following ethical permission (Dnr C2/12, prof Jens Häggström, SLU). Updated version November 7, 2012.