



NORSK KENNEL KLUB

Hundeeierens organisasjon

Hund til
nytte og glede.

BLODPRØVE KONTROLL STAFFORDSHIRE BULL TERRIER	SKJEMA B
	FOR VALPER MÅ "SKJEMA A" BRUKES HVOR FORELDRES REGNR.+ IDNUMMER + EIER NAVN/ADRESSE MÅ OPPGIES

Rase:	
Navn:	
Reg.nr.:	
ID-nr.:	
ID-merket dato:	
Eiers navn:	Tlf.:
Eiers adresse:	
Blodprøve (EDTA-glass) merket:	

Årsak til prøvetaking: (marker under)	Dato for prøvetaking:
☐ Far til kull nr: som skal til blodprøvekontroll/registrering. Navn og regnr. til kullets mor:	
☐ Import fra: (land) for omregistrering til NKK.	
☐ Annen lagring av blod. (bare etter avtale med NKK)	

Jeg erklærer at rette hund er fremvist og kontrollert. Avvik fra dette vil medføre at kullet ikke blir registrert/avregistrert uten at NKK kan stilles ansvarlig for dette.

Jeg bekrefter herved at blodprøvene stammer fra hund med avlest ID-nr. og at prøvene er sendt direkte til Blodtypelaboratoriet/NVH

Eiers underskrift

Veterinærens stempel/ underskrift/ tlf.

MERK:

1. Blodprøven må tas på EDTA-glass og merkes med hundens ID-nr.
2. Blodprøven og dette skjemaet sendes direkte fra veterinær til Blodtypelaboratoriet/NVH for å unngå forveksling av prøver.
3. Prøvene sendes: Norges Veterinærhøyskole,
Blodtypelaboratoriet hund
Postboks 8146, Dep.
0033 Oslo
4. Rutinemessig kreves blodprøve (sædprøve etter avtale).

Dette skjemaet utfylles i to eksemplarer, ett sendes NKK og ett sammen med prøvene til Blodtypelaboratoriet/NVH.

TILKNYTTET

Sentralbord: 21 600 900
Telefaks: 21 600 901

Postadresse:
Boks 163, Bryn
0611 OSLO



Besøksadresse:
Nils Hansensvei 20
0667 OSLO