



formulaire de demande de génotypage

RENSEIGNEMENTS SUR LE PROPRIÉTAIRE / DEMANDEUR (FACTURER À)

Préfixe / Nom de la ferme

N° de téléphone

Nom (en lettres moulées)

Courriel

Signature

RENSEIGNEMENTS SUR L'ANIMAL

N° d'enregistrement

N° de régie du troupeau

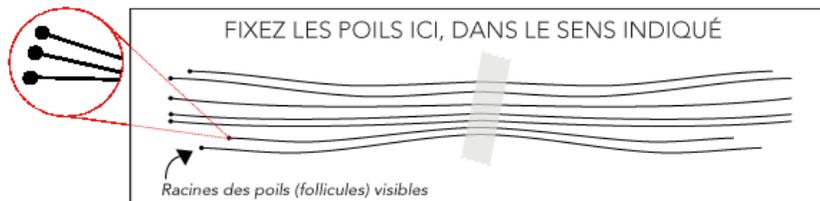
Nom

ÉCHANTILLON D'ADN FOURNI

- Poils - voir les directives --->
- Écouvillons (les trousses de prélèvement d'échantillons doivent être commandées à l'avance; prière d'inclure ce formulaire avec les trousses qui sont soumisees)
- Unités de prélèvement de tissus (TSU) - veuillez les fixer ci-dessous avec du ruban adhésif

DIRECTIVES POUR LA COLLECTE DES POILS:

- Tirer de la queue propre et sèche au moins 40 poils qui sont dotés de racines de poils (follicules) visibles
- Placer toutes les racines de poils / follicules ensemble du même côté
- Coller les poils avec du ruban adhésif à environ un pouce des racines de poils / follicules
- Fixer l'échantillon à la demande ci-dessous



NOTE: SI VOUS DEMANDEZ UN TEST DE LA SECTION 1 ET DE LA SECTION 2, VEUILLEZ UTILISER DEUX FORMULAIRES, UN POUR CHAQUE ÉCHANTILLON

Afin d'éviter la contamination croisée lors de la soumission de plus d'un échantillon, veuillez vous assurer que chaque échantillon est dans une enveloppe séparée

Section 1	DEMANDE DE TEST GÉNOMIQUE (inclut la vérification de la parenté)		Test(s) diagnostique(s)	
	<input type="checkbox"/> Panel SNP FD 45\$ <input type="checkbox"/> Panel SNP DM 135\$	<input type="checkbox"/> Panel SNP Plus FD 60\$ (Comprend ce qui suit) Panel SNP FD, BLAD, Couleur du pelage, DUMPS	<input type="checkbox"/> BLAD 35\$ <input type="checkbox"/> Brachyspina 65\$ <input type="checkbox"/> Couleur du pelage 35\$ <input type="checkbox"/> MVC 40\$	<input type="checkbox"/> DUMPS 35\$ <input type="checkbox"/> Pied de mule 160\$ <input type="checkbox"/> Acère 40\$ <input type="checkbox"/> Déficit de cholestérol 40\$ <input type="checkbox"/> Bêta-caséine A2 15\$
VALEURS GÉNOMIQUES AMÉRICAINES				
<input type="checkbox"/> Femelles HO 20 \$ <input type="checkbox"/> Femelles JE 44 \$		<input type="checkbox"/> Mâles HO 225 \$ - si âgé de plus de 15 mois - 760 \$ <input type="checkbox"/> Mâles JE 265 \$ - si âgé de plus de 15 mois - 800 \$		<input type="checkbox"/> Ne communiquez pas les résultats de cet animal aux organisations d'I.A. membres de CDN (mâles seulement)

OU

Section 2	<input type="checkbox"/> DEMANDE DE TEST MICROSATELLITE	<input type="checkbox"/> vérification de la parenté – uniquement pour les exigences d'exportation de produits génétiques à l'international (embryons, semence ou animaux vivants) 45 \$
-----------	--	---

Tous les résultats sont rendus publics, publiés sur les documents officiels et sur la page de recherche sur un animal du site Web de Holstein Canada. Les prix sont en vigueur à compter du 1 janvier 2016 et sont modifiables sans préavis. Les frais d'activité de la section s'appliquent aux tests diagnostiques et de vérification de parenté. Tous les tarifs ci-dessus sont sujets aux taxes en vigueur. Pour de plus amples renseignements à propos de ces services, visitez notre site Web à WWW.HOLSTEIN.CA ou contactez notre service à la clientèle au 1 855 756-8300, poste 420.

VEUILLEZ POSTER À:

HOLSTEIN CANADA | A/S TESTAGE GÉNOMIQUE C.P. 610, 20 CORPORATE PLACE BRANTFORD, ON N3T 5R4
V.25.5.16