

# Návod jak testovat psa na cerebelární ataxii NCL-A

Tento test provádí pouze laboratoř Antagene ve Francii. Testovat se dá ze vzorku krve nebo výtěrem speciálním štětečkem z tlamy psa. Ti zdatnější si mohou zjistit všechny informace na stránkách [www.antagene.com](http://www.antagene.com). Pro ty, kteří potřebují pomoci, jsme vypracovali návod.

## Takže jak na to:

1) E-mailem si vyžádáte u Antagene testovací sadu ( štěteček a ampulku s etanolem ). Cca do 10ti dnů vše obdržíte zdarma na Vaši adresu.

ANTAGENE - Laboratoire européen spécialiste des tests ADN chien/chat  
Immeuble Le Meltem - 2 allée des Séquoias - 69578 Limonest cedex - France - Tel : +33 (0)4 37 49 90 03 - Fax : +33 (0)4 37 49 04 89  
[www.antagene.com](http://www.antagene.com) - [contact@antagene.com](mailto:contact@antagene.com)

## Vzor dopisu:

Hi,

**My name is .....vaše jméno and I would like to ask you for sampling kits for NCL- A. need the test for .... počet psů které chcete testovat dog ( dogs ).**

**Thanks**

**Jméno a kompletní adresa ( včetně emailu ) na kterou chcete vše poslat.**

Jakmile obdržíte testovací sadu, domluvíte se s veterinářem na provedení výtěru a vyplnění potřebného formuláře. Před výtěrem by pes neměl cca 30 minut nic jíst ani pít.

## Formuláře jsou dva.

**1) Sampling Certificat** – vytisknete si ho ze stránek antagene [www.antagene.com](http://www.antagene.com)

<http://www.antagene.com/uploadfichier/Anglais/Sampling%20certificate.pdf>

**2) Order form** - opět jej najdete na stránkách antagene [www.antagene.com](http://www.antagene.com)

<http://www.antagene.com/uploadfichier/Anglais/Order%20Form.pdf>

Tento formulář slouží k objednání testu a k jeho zaplacení. Musí se zaslat současně s testem. Platbu je možné provést dvěma způsoby a to buď převodem na účet, nebo kreditní kartou. Záleží na Vás, jaký způsob zvolíte.

Cena testu je v současné době 90Euro – je to tzv. internetová cena. V případě, že je zasláno více testů – jednoho majitele poskytuje antagene slevu (viz. formulář) případně jsou poskytovány sezónní slevy, o kterých se dozvíte na stránkách antagene.

[http://www.antagene.com/uploadfichier/Anglais/UK\\_TARIFS%20280111%20.pdf](http://www.antagene.com/uploadfichier/Anglais/UK_TARIFS%20280111%20.pdf)

**Výsledek testu dostanete emailem a certifikát si vytisknete.**

# VZOR - VYPLŇTE ČITELNĚ



## Sampling Certificate

PLEASE FILL IN CAPITAL LETTERS

Reserved to ANTAGENE  
ČÍSLO VZORKU NA TUBE

N° ANTAGENE [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] ← ČÍSLO VZORKU NA TUBE

- Details**
- make sure the animal has not eaten or drunk for 30mn before sampling
  - slip the cytobrush between the upper gum and the cheek, press with the thumb and turn the cytobrush during 20 seconds
  - in the absence of cytobrush or ethanol, prefer an EDTA-blood sample
  - Join the payment or the proof of payment
- Version of 25th November 2010

**ANIMAL**

Species  Dog  Cat Sex  Male  Female  unknown  
 Breed AMERICAN STAFORDSHIRE TER Colour PES FENA  
 Nickname Birthdate [ ] [ ] [ ] ← DATUM NAROZENÍ  
 Registered name JMÉNO PSA V RODOKMĚNU  
 Identification N° ČÍSLO TĚTOVÁNÍ/MIKROČIP N° de pedigree ČÍSLO ZÁPISU  
(tattoo or microchip) (registered number / optional)  
 DNA extracted from this sample could be used for research in canine/feline genetics

**DNA Test(s) requested**

Genetic identification (dog or cat)  
 Genetic identification ± Blood Group (only for cats)  
 Parentage verification

Parent's usual name (also parents suspected) N° ANTAGENE Father Mother  
 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Screening test of genetic disease  
 Test 1 NCL-A Test 2 [ ] Test 3 [ ] Test 4 [ ]  
\*Fill the box with the test code. Refer to the genetic tests list available on www.antagene.com

Discount code [ ]  
 Sample for research  Join results of the animal clinical examination  
 Invoicing to  owner  veterinary  other  
 PLATBA  
 Signature of owner (required) PODPIS

**OWNER**

Name PŘÍJMENÍ First name JMÉNO  Mr  Mrs  Mr/Mrs  
 Address (1) ADRESA  
 Address (2)  
 Zip code PSC City MĚSTO Country ZEMĚ  
 Phone TELEFON Fax Results and invoice are sent to the owner  
 Email ČITELNĚ EMAIL

I attest to be the owner of the animal describe on this document  
 Owner's signature (required) PODPIS

**SAMPLER**

Name TUTO ČÁST VYPLŇTE VETERINÁŘ First name VETERINÁŘ  
 Address (1)  
 Address (2)  
 Zip code City Country  
 Phone Fax  
 Email Vet/Sampler nu.

The Vet/Sampler certifies that the sample corresponds to the animal described on this certificate.  
 The Vet/Sampler attests to have checked himself the tattoo or microchip number reported on this certificate.

Stamp required RAZÍTKO Date required [ ] [ ] [ ] DATUM STĚRU Signature of Sampler required PODPIS VETERINÁŘE

VZOR VYPLNĚNÍ



Order form

Download in English [www.antagene.com/uk](http://www.antagene.com/uk)  
(update : December 2008)

Complete this order form and join it to samples and payment

Requested DNA test ①	Unit price ① (taxes included)	Quantity	Discount ②	Total (taxes included)
NCL - A	CENA ZA 1	MNOŽSTVÍ		CELKEM
<del>TEST</del>				
<del>PŘÍKLAD PRO 2 TESTY</del>				
NCL - A	90	2		180 EURO

Discount code ② SLEVY

Total amount  
(taxes included) 180 EURO

- ① Download prices and list of DNA tests on [www.antagene.com/uk](http://www.antagene.com/uk)
- ② -5% for 3 animals owning to the same person (samples received jointly)
- ③ -10% for 10 animals owning to the same person (samples received jointly)
- ④ In case of discount, join the proof or fill the discount code above (in the table)

POSKYTUJÍ SE PRO VÍCE TESTŮ 1 MAJITELE ZASLANE NAJEDNOU, SEZÓNE

Family name /first name of animal's owner JMENO MAJITELE  
Family/first name of the person who pays JMENO OSOBY KTERA TEST PLATI  
(if different of owner's name)

Foreign bank checks are not accepted

I pay by **bank transfert** using Antagene's IBAN (see below) and I join to samples a copy of bank transfer order

**Precise your references :** family name of animal's owner  
Crédit Agricole Centre-Est (Ecully Centre - France)  
BIC (Bank Identification Code) : AGRIFRPP878  
IBAN (International Bank Account Number) :  
FR76 17806 00686 748 664 94000 13

I authorize ANTAGENE to debit my **credit card** which references are filled below with the total amount indicated above on this order form

Mastercard  Eurocard  Visa

Card number :

Cryptogram :    (3 last numbers appearing in the back of your card)

Expiration date : \_\_\_ / \_\_\_ Name on card : \_\_\_\_\_

Signature (required) : \_\_\_\_\_