

## UNIVERSITEITSKLINIEK VOOR GEZELSCHAPSDIEREN

DNA analysis of:

- Von Willebrand disease (VWD)  
 Hereditary Necrotising Myelopathy (ENM)

(Tick as applicable)

**(Cochez selon le cas)****DECLARATION**

Undersigned,

Name

Street

Postal code

Country

email

House number

City

Phone number

Owner/breeder of the dog described below,

**Propriétaire / éleveur du chien décrit ci-dessous,**

Name dog

Breed

Tattoo-chip number

Kooikerhondje

Gender

m / f

Birth date

Pedigree number

- Declares to have referred this animal to the undermentioned licenced veterinarian for blood collection with the purpose of DNA analysis, **OR**

- Déclare avoir renvoyé cet animal chez le vétérinaire undermentioned autorisé pour la collecte de sang à des fins d'analyse ADN, OU**

Declares that this dog has previously been tested for VWD with number  
 (the number can be found in the upper right corner of the VWD result).

**Déclare que ce chien a déjà été testé pour maladie de von Willebrand avec le numéro (le numéro se trouve dans le coin supérieur droit de la maladie de von Willebrand résultat).**

(Tick as applicable)

Undersigned knows that the results of this DNA analysis, in relation with the identity of the dog can be made public (personal data will remain confidential). He/she gives permission to use this DNA data for other veterinary research.

**Soussigné sait que les résultats de cette analyse de l'ADN, en relation avec l'identité du chien peut être rendue publique (données personnelles resteront confidentielles). Il / elle donne la permission d'utiliser ces données d'ADN pour la recherche vétérinaire autre.**

Signature:

Undersigned (name) \_\_\_\_\_ veterinarian in (city) \_\_\_\_\_,  
 declares to have collected several millilitres of blood at (date) \_\_\_\_\_ from the dog  
 indicated above of which he/she has verified the identity based on the tattoo or chip ID  
 number.

Soussigné (e) vétérinaire (ville), déclare avoir perçu plusieurs millilitres de sang au (date) du chien indiqué ci-dessus dont il / elle a vérifié l'identité basée sur le tatouage ou le numéro d'identification à puce.

Date:

Signature:

---

Take 4 millilitres of blood in a EDTA plastic tube and mix well. In case of very small animals 1 ml of blood will be sufficient. The name of the animal, the breed and the date of blood collection has to be marked on the tube. The blood sample can be sent at room temperature by regular mail in an "airfoil" envelope. For every animal one form has to be filled in and mailed together with the blood sample.

Prendre 4 ml de sang dans un tube en plastique EDTA et bien mélanger. En cas de très petits animaux 1 ml de sang sera suffisant. Le nom de l'animal, la race et la date de la collecte de sang doit être marquée sur le tube. L'échantillon de sang peut être envoyé à la température ambiante par la poste dans une "aile" enveloppe. Pour chaque animal un formulaire doit être rempli et envoyé par la poste en même temps que l'échantillon de sang.

**Adress:**

Universitair Veterinair Diagnostisch Laboratorium  
t.a.v. DNA Diagnostiek  
Antwoordnummer 8437  
NL 3500 VW Utrecht  
The Netherlands

**Please re-enter dog**

S'il vous plaît entrer de nouveau chien

Name dog

Breed Kooikerhondje

Tattoo/chip number

Pedigree number

Undersigned, Dr. P.A.J. Leegwater, geneticist at the Department of Companion Animals, declares that analysis of the blood sample, mailed to him and labelled as originating from the dog identified above, has shown that the DNA of the before mentioned dog.

Soussigné, Dr. P.A.J. Leegwater, généticien au département des animaux de compagnie, déclare que l'analyse de l'échantillon de sang, qu'on lui a envoyée et étiquetés comme provenant du chien identifié ci-dessus, a montré que l'ADN du chien dont nous avons parlé.

**In relation to von Willebrand disease:**

En ce qui concerne la maladie de Willebrand:

Does not carry the mutation.

Ne porte pas la mutation.

Is homozygously affected with the mutation. The dog has most likely an increased bleeding tendency and will transmit the disease to all of his/her offspring.

Est homozygote affecté à la mutation. Le chien a très probablement une tendance accrue au saignement et transmette la maladie à l'ensemble de son / sa progéniture.

Is heterozygously carrier of the mutation. The dog will most likely not have an increased bleeding tendency but may pass on the disease to it's offspring.

Est hétérozygote porteur de la mutation. Le chien sera très probablement pas une tendance accrue au saignement mais peuvent transmettre la maladie à sa progéniture.

**In relation to Hereditary Necrotising Myelopathy/ ENM:**

Does not carry the mutation.

Indicates that the dog is homozygously affected and very likely the dog will develop the disease at a young age.

Indicates that the dog is most likely heterozygously carrier of the mutation and may pass on the disease to it's offspring.

Date:

Signature: