



Case number (Davis use only)	
Breed /Ras	Burmese /Burma
Cattery Name/ Katteri namn	
Email address/E-postadress	
Phone number/Telefonnummer	+46

Have you previously submitted DNA or blood samples to U.C.Davis?

Har du tidigare skickat in DNA eller blodprov till U.C. Davis?

Yes/Ja

No/Nej

Different Groups/Olika grupper

Group 1 - Cats that have died of FIP/Katter som dött av FIP

Group 2 - Cats related to FIP affected cats/Katter som är släkt med FIP-smittade katter

Group 3 - Healthy cats that have not experienced FIP and are definitely not related to any cat dying of FIP/Friska katter som inte utsatts för FIP och definitivt inte heller är släkt med katter som dött av FIP

Registrerat namn på katten Registered name of cat	Registreringsnummer eller ID-märkning Registration or ID	Ingår i grupp (1, 2 eller 3) Study Group (1,2 or 3)	Datum för test Approximate date samples were submitted

Comments/Något du vill tillägga

Skickas till address: Dr Niels C Pedersen, Companion Animal Health, School of Veterinary Medicine,
University of California-Davis One Shields Avenue, Davis, California 95616-8782 eller
Burmaklubben c/o Johnny Johansson, Ananasvägen 62, 17549 Järfälla

Info www.burmaklubben.com