

Prof. Dr. Ottmar Distl
 Institut für Tierzucht und Vererbungsforschung
 Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover
 Bünteweg 17p
 30559 Hannover
 Fax: 0511-953-8582
 E-Mail: ABGLab@tiho-hannover.de

Laboreingang	Blut
Labornummer	Hund_DD
Bestätigung am	

DNA-Bank und Gendiagnosen: vWD Typ 2, Rauhaar, HD, OC(D) und CMO

Identifikation des Tieres (Bitte Abstammungsnachweis beifügen!)

Name - Zwingername		Geburtsdatum	
Geschlecht	männlich weiblich	Tätowiernr.	
Zuchtbuchnr.		Chipnr.	

Angaben zum HD-, ED- und OC(D)-Status des Hundes

Röntgendatum	HD-Befund	A	B	C	D	E	OC(D)-Befund	frei	OC(D)
	ED-Befund	ED-frei		ED-I		ED-II		ED-III	

Angaben zu Haarstruktur und CMO (craniomandibuläre Osteopathie)

Rauhaar, deutlicher Bart	Rauhaar, wenig Bart	wolliges Fell, Bart	wolliges Fell, kein Bart	Kurzhaar
CMO-Kontrolle (frei)	CMO betroffen	Kiefer schmerzhaft	Verdickungen am Kiefer	andere
Knochen schmerzhaft	Verdickungen an anderen Knochen Alter bei ersten Symptomen			

Angaben zu den Eltern des Hundes

Vater Zuchtbuchnr.		Name des Vaters	
Mutter Zuchtbuchnr.		Name der Mutter	

Besitzerdaten

Vor- Nachname		PLZ und Ort	
Straße		Telefon/Email	

Antrag auf Gendiagnose: Willebrand Typ 2, Rauhaar, HD/OC(D) (bitte ankreuzen!)

Hiermit beauftrage ich Sie mit der kostenpflichtigen Durchführung des Gentests für
von Willebrand Typ 2 (35 €) Rauhaar (35 €) HD und OC(D) (130,- €)
 Nach Eingang der Anforderung wird die Qualität der Blutprobe geprüft und danach die Rechnung zugesandt.
 Alle Daten und Ergebnisse werden streng vertraulich behandelt.

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--

Einverständniserklärung des Besitzers: Der Verwendung der Testergebnisse sowie des Probenmaterials für wissenschaftliche Zwecke stimme ich zu. Dabei werden alle Angaben anonymisiert.

Datum		Unterschrift Besitzer	
-------	--	-----------------------	--

Bestätigung der Identitätsprüfung/Probennahme durch den Tierarzt

Hiermit bestätige ich, dass ich von dem oben genannten Tier eine EDTA-Blutprobe (3-5 ml) entnommen und mit der **Zuchtbuch-** und/oder Chipnummer und dem Namen des Tieres gekennzeichnet habe.

Datum		Praxisstempel und Unterschrift	
-------	--	--------------------------------	--

Fragebogen zum Verlauf der Craniomandibuläre Osteopathie (CMO) beim Hund

Bitte unterstützen Sie mit dem Ausfüllen dieses Fragebogens das CMO-Forschungsprojekt

Angaben zu Beginn, Dauer und Erscheinungsbild der CMO des Tieres				
In welchem Alter des Hundes sind erste Anzeichen der Erkrankung aufgefallen?	2-3 Monate 8-10 Monate	4-5 Monate älter als 10 Monate	6-7 Monate	
Welche Symptome zeigte Ihr Hund?	Schmerzhaftigkeit des Unterkiefers Probleme beim Fressen/Kauen		Fieber Abgeschlagenheit	
Welche Untersuchungen wurden bei Ihrem Hund durchgeführt?	Allgemeinuntersuchung Röntgen		Blutuntersuchung CT/MRT	
Wurde Ihr Hund mit Medikamenten behandelt?	Ja		Nein	
Wie lange wurden die Symptome beobachtet?	2-4 Wochen 8-10 Monate	1-2 Monate länger als 10 Monate	3-4 Monate	5-7 Monate
Sind die Symptome vollkommen abgeklungen?	Ja vereinzelt CMO-Schübe		Nein permanent CMO	
Ist der Hund jetzt beschwerdefrei?	Ja		Nein	
Der Hund ist für die Jagd voll einsetzbar	Ja Nein, eine jagdliche Nutzung ist aufgrund der CMO nicht geplant			
Musste Ihr Hund aufgrund der CMO euthanasiert werden?	Ja		Nein	
Sonstige Bemerkungen				

Wenn möglich, bitte Untersuchungsunterlagen des Tierarztes beifügen

Datum		Unterschrift Besitzer	
-------	--	-----------------------	--