

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	Labornummer: SHP
	Laboreingang am:
	Eingangsbestätigung am:

DNA-Bank Shar Pei, Untersuchungen zur Shar-Pei Autoinflammatory Disease (SPAID) und Primary Open Angle Glaucoma/ Primäre Linsenluxation (POAG/ PLL)

Sample shall be used for (you can also choose more than one point):

Zur Unterstützung der Forschung (kostenfrei)
Genotypisierung/ Mutationsanalyse für SPAID (56,- €)
Genotypisierung/ Mutationsanalyse für POAG/ PLL (43,- €)
Einlagerung (für Mitglieder des CER wird die permanente Bluteinlagerung als kostenpflichtige Leistung berechnet, 10,- €)

Angaben zum Besitzer

Name:		Vorname:	
Straße:			
PLZ und Ort:			
Telefon / E-Mail:			

Angaben zum Tier, zur Blutprobe und Abstammung des Shar Pei

Name des Tieres:			
Geschlecht:	Rüde	Hündin	Geburtsdatum Tier:
Zuchtverein:			
Zuchtbuchnr. Tier :		Chipnr. Tier :	
Zuchtbuchnr. Vater :		Chipnr. Vater :	
Zuchtbuchnr. Mutter :		Chipnr. Mutter :	

Angaben zum Gesundheitsstatus des Tieres

Diagnosen / Befunde: <small>(bitte Unterlagen beifügen)</small>	Röntgendatum HD:		Röntgendatum ED:			
	HD-Befund:	HD-A	HD-B	HD-C	HD-D	HD-E
	ED-Befund:	ED-0	ED-I	ED-II	ED-III	
		OCD	FCP		IPA	
Hautfaltenbildung	wenig Falten	mittlere Faltenbildung		starke Falten		
Shar Pei Fieber	bisher nie	1-3 Mal	mehr als 3 Mal beobachtet			

Einverständniserklärung des Tierbesitzers

Mit der Verwendung des Probenmaterials und der Genotypisierung für wissenschaftliche Zwecke erkläre ich mich einverstanden. Hierbei werden alle Angaben anonymisiert, so dass keine Rückschlüsse auf die Identität des Hundes, Besitzers und Züchters möglich sind. Ich stimme zu, dass die Ergebnisse der Untersuchung für eine wissenschaftliche Studie verwendet werden dürfen.

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

Bestätigung der Identitätsprüfung und der Probenentnahme

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

Datum		Tierarzt Unterschrift	
-------	--	-----------------------	--

siehe Rückseite!

Shar Pei Forschungsprojekt

Bitte unterstützen Sie mit dem Ausfüllen dieses Fragebogens das Shar Pei Fieber-Forschungsprojekt

Angaben zum Typ und Gesundheitsstatus des Tieres													
Rassetyp	meat-mouth			bone-mouth									
Hautfaltenbildung im Kopfbereich	wenig Falten			mittlere Faltenbildung				starke Falten					
Hautfaltenbildung im Bereich des Körpers	wenig Falten			mittlere Faltenbildung				starke Falten					
Hautfaltenbildung im Bereich der Beine/ Gelenke	wenig Falten			mittlere Faltenbildung				starke Falten					
Felltyp	horse coat			brush coat				bear coat					
Im Falle einer pathologischen Untersuchung: Liegt ein pathologischer Untersuchungsbefund vor?	Ja			Nein									
	Bitte Kopie des pathologischen Untersuchungsbefundes beilegen!												
Positiver Amyloidose-Nachweis (Kongorot) in folgenden Organen:	Niere			Leber			Pankreas			Milz		andere:	
Häufigkeit des Auftretens					Alter des ersten Auftretens in Jahren							Bemerkungen	
	1x	2x	3x	>3x	bis 1	2	3	4	5	6	>6		
Fieber ohne bekannte Infektionsursache													
Fieber mit bekannter Infektionsursache													
Bitte geben Sie die vermutliche(n) Fieberursache(n) an:													
Verdickte Gelenke (Gelenkentzündung, Arthritis)													
Bläschenförmige Hautveränderungen , die zu wiederkehrenden oder anhaltenden Entzündungen führen													
Rötung von Hautbereichen													
Verdickte Hautbereiche mit teigiger Konsistenz													
Ohrentzündung: Wiederkehrende oder anhaltende Entzündung der Ohren													
Augenentzündung: Wiederkehrende oder anhaltende Entzündung der Augen													
Durchfall und/oder Erbrechen ohne erkennbare Ursache													
Tumore: Zubildungen in der Haut													
Bitte geben Sie Art und Verbreitung des(r) Tumors(e) an:													
Weitere auffällige Veränderungen:	Bitte angeben:												