

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:
	Laboreingang am:
	Eingangsbestätigung am:

Fragebogen zur Erforschung der Shar-Pei Autoinflammatory Disease (SPAID)

Angaben zum Besitzer			
Name:		Vorname:	
Strasse:			
PLZ und Ort:			
Telefon / Email:			

Angaben zum Tier (inkl. Abstammungsinformationen)			
Name des Tieres:			
Zuchtbuchnr. des Tieres:			
Name des Zwingers:			
Probe liegt dem Institut bereits vor:	Ja	Nein	
Geschlecht:	Rüde	Hündin	Geburtsdatum
Zuchtverband:			
Name Vater:		Zuchtbuchnr.	
Name Mutter:		Zuchtbuchnr.	
Name Muttervater:		Zuchtbuchnr.	

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	
Positiver Amyloidose-Nachweis (Kongorot) in folgenden Organen:	Niere	Leber	Pankreas
	andere:		Milz

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 (Gelenksentzündung, 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:									

Einverständniserklärung des Tierbesitzers	
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Angaben zum Gesundheitszustand des Hundes für wissenschaftliche Zwecke verwendet werden. Dabei werden alle Angaben anonymisiert, so dass keine Rückschlüsse auf die Identität des Hundes, des Besitzers, des Züchters und das Herkunftsland möglich sind.	
<hr/> Datum, Unterschrift	