

Deutscher Retriever Club e.V.

Auftrag zur Einlagerung von Blut für das Forschungsvorhaben Epilepsie



Eigentümer des Hundes:

(bitte in Maschinen- oder Blockschrift ausfüllen)

DRC-Mitgliedsnummer: _____

Name

Strasse

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Der Eigentümer des Hundes erklärt sich mit seiner Unterschrift einverstanden, dass das eingelagerte Blut auf Veranlassung durch den zuständigen DRC-Rassezuchtwart ohne weitere Rücksprache ausschließlich zu Forschungszwecken verwendet werden darf.

(Unterschrift des Eigentümers)

Angaben zum Hund:

Bitte sorgfältig, vollständig und lesbar ausfüllen!

Name des Hundes: _____

Rasse: _____

gew. am: _____

Rüde

Hündin

ZB-Nr.: _____

Chip-Nr.: _____

Der Hund ist selbst an Epilepsie erkrankt ja nein

Wenn ja: in welchem Alter hatte der Hund seinen ersten Anfall und wie häufig traten die Anfälle auf?

Wenn nein: folgende/r Verwandte/r ist an Epilepsie erkrankt (Name, Zuchtbuchnummer):

Ausschlussdiagnostik wurde durchgeführt am

von _____

Probenentnahme am: _____ Probenbeschriftung: _____

Bemerkungen:

Der Untersuchungsauftrag ist einzureichen bei:

GENERATIO Sol. GmbH

Tierärztliches Institut für molekulare Genetik

Blumenstr. 49

69115 Heidelberg

Telefon: 06221/3893530 - Telefax: 06221/3893531

E-Mail: office@generatio.de

Der Probennehmer muss approbierter Tierarzt sein. Als Probenmaterial wird eine Blutprobe (mind. 2ml EDTA-stabilisiertes Vollblut) akzeptiert. Die Identität des Tieres und die Zugehörigkeit der Probe müssen durch den die Probe nehmenden Tierarzt bestätigt werden.

Bestätigung des Tierarztes:

Die Chip-/Täto-Nr. des Hundes wurde anhand der Ahnentafel überprüft

Die Identität des Tieres und die Zugehörigkeit der Probe werden bestätigt

(Unterschrift / Stempel des Tierarztes)