

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	<b>Labornummer: BS</b>
	<b>Laboreingang am:</b>
	<b>Eingangsbestätigung am:</b>

**Einsendebogen Berner Sennenhund – Genomtest in Zusammenarbeit mit dem Schweizer Sennenhund-Verein für Deutschland e.V. (SSV)**

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

Angaben zum Tier, zur Blutprobe und Abstammung			
Name des Tieres:			
<b>EDTA-Blutprobe:</b>	<input type="checkbox"/> EDTA-Blutprobe bereits eingelagert	<input type="checkbox"/> EDTA-Blutprobe beiliegend	
Geschlecht:	<input type="radio"/> Rüde <input type="radio"/> Hündin	Geburtsdatum Tier:	
Zuchtverein:	Hund SSV-zugehörig: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Zuchtbuchnr. <b>Tier:</b>		Chipnr. <b>Tier:</b>	
Zuchtbuchnr. <b>Vater:</b>		Chipnr. <b>Vater:</b>	
Zuchtbuchnr. <b>Mutter:</b>		Chipnr. <b>Mutter:</b>	

Angaben zum Gesundheitsstatus des Tieres						
Diagnosen / Befunde: <small>(bitte Unterlagen beifügen)</small>	Röntgendatum HD:			Röntgendatum ED:		
	HD-Befund:	<input type="radio"/> HD-A	<input type="radio"/> HD-B	<input type="radio"/> HD-C	<input type="radio"/> HD-D	<input type="radio"/> HD-E
	ED-Befund:	<input type="radio"/> ED-0	<input type="radio"/> ED-I	<input type="radio"/> ED-II	<input type="radio"/> ED-III	
	<input type="checkbox"/> OCD	<input type="checkbox"/> FCP		<input type="checkbox"/> IPA		
Bemerkungen:						

Einverständniserklärung des Tierbesitzers
<p>Hiermit beauftrage ich Sie mit der Durchführung des Genomtests für Berner Sennenhunde. Mit der Verwendung des Probenmaterials und der Genotypisierungen für wissenschaftliche Zwecke erkläre ich mich einverstanden. Hierbei werden alle Angaben anonymisiert. Ich stimme zu, dass die Testergebnisse von SSV-Hunden in der SSV-Datenbank veröffentlicht werden dürfen (Dogbase und SSV-Zuchtbuch).</p> <p>Die Genomuntersuchung enthält genomischen Zuchtwert auf Langlebigkeit/Hüftgelenksdysplasie/ Ellbogendysplasie/ SSV-Pretest auf histiozytäres Sarkom/ DM-Untersuchung Exon1          zusätzlich wünsche ich eine DM-Untersuchung auf Exon 2          (Firma Laboklin), zusätzliche Kosten: 50,00 Euro an den SSV zu überweisen</p>

Datum, Unterschrift des Tierbesitzers

**Bestätigung der Identitätsprüfung und der Probenentnahme**

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

Datum, Unterschrift des Tierarztes, Praxisstempel