



Blutproben für die genetischen Forschungstudien bei Hunden in Finnland

(Senden Sie 5 ml Blut in einem EDTA-Röhrchen per Probe)

Bitte füllen Sie beide Seiten des Fragebogens sorgfältig aus.

Rasse:

Zuchtbuchnummer:

Zuchtbuch-Name:

Tätowierung/Chip#:

Geburtsdatum:

Geschlecht: Rüde Hündin

Datum der Tollwutimpfung:

Ist der Hund sterilisiert/kastriert?

Bitte kreuzen Sie an, wenn der Hund unter den folgenden Erkrankungen leidet

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Epilepsie | <input type="checkbox"/> Diabetes |
| <input type="checkbox"/> Allergien (z.B. Futter) | <input type="checkbox"/> Demodex Milben oder Demodikosis |
| <input type="checkbox"/> Schilddrüsenunterfunktion | <input type="checkbox"/> Schilddrüsenüberfunktion |
| <input type="checkbox"/> Pankreasinsuffizienz | <input type="checkbox"/> Leberfunktionsstörung |
| <input type="checkbox"/> Häufige Infektionen | <input type="checkbox"/> Zahnfehler |
| <input type="checkbox"/> Hodenfehlbildung | <input type="checkbox"/> Bissanomalie |
| <input type="checkbox"/> Analfistel | <input type="checkbox"/> Fortpflanzungsprobleme |
| <input type="checkbox"/> Krebs, welcher Art? | <input type="checkbox"/> Kongenitales Herzversagen |

Skeletale Defekte

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hüft- oder Ellenbogen Dysplasie | <input type="checkbox"/> Patella-Luxation | <input type="checkbox"/> Knickrute |
| <input type="checkbox"/> Legg Perthes | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulenprobleme | <input type="checkbox"/> Andere, welche? |

Augenkrankheiten

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PRA (progressive retinale Atrophy) | <input type="checkbox"/> Pannus (Hornhaut-Entzündung) |
| <input type="checkbox"/> (Primäre) Linsen-Luxation | <input type="checkbox"/> erbliche bedingter Katarakt |
| <input type="checkbox"/> Glaukoma | <input type="checkbox"/> Andere, welche? |

Autoimmunkrankheiten

- | | | | |
|---|--|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SLE (systemischer Lupus erythematodes) | <input type="checkbox"/> Addison Krankheit | <input type="checkbox"/> AIHA | <input type="checkbox"/> IMHA |
| <input type="checkbox"/> Keratitis | <input type="checkbox"/> Thrombozytopenie | <input type="checkbox"/> Andere, welche? | |

Verhaltensprobleme

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Verlassensängste | <input type="checkbox"/> Angst vor lauten Geräuschen |
| <input type="checkbox"/> Aggression oder Scheuheit gegenüber fremden Hunden oder Menschen | |
| <input type="checkbox"/> Andere, welche? | |

Andere Krankheiten, welche?

Sollten Sie oben genannte Erkrankungen oder Probleme angekreuzt haben, bitten wir Sie um genauere Angaben (wie z.B. den Zeitpunkt/das Alter der ersten Symptome, welcher Art die Symptome waren und welche Behandlung erfolgte).

BITTE WENDEN

Hat der Hund nahe Verwandte mit oben genannten Symptomen? Welche?

Auszufüllen durch das technische Personal

Datum der Probenentnahme:

Microchip getestet Ja Nein

Probe entnommen von:

Besitzer:

Name:

Adresse:

Postleitzahl:

Stadt:

Land:

Telefon:

Email:

Sämtliche Daten bezüglich des Hundes und des Hundebesitzers werden in einer gesicherten Datei ausschliesslich für Forschungszwecke aufbewahrt und streng vertraulich behandelt.

Ort und Datum

Unterschrift des Hundebesitzers

Bitte senden Sie die Proben **umgehend mit Express** bei Raumtemperatur an die unten aufgeführte Anschrift. Sollte eine sofortige Sendung nicht möglich sein, sollten die Proben bis zur Versendung im Kühlschrank aufbewahrt werden. Bitte nicht einfrieren.

Senden Sie die Proben an:

Ranja Eklund/Lohi Laboratory
Biomedicum Helsinki, room B320
Haartmaninkatu 8
00290 Helsinki
Finland

Sollten Sie Fragen haben, wenden Sie sich an ranja eklund@helsinki.fi. Weitere Informationen über die genetische Forschung am Hund in Finnland finden Sie unter: www.koirangeenit.fi.



Herzlichen Dank!