

Prof. Dr. Ottmar Distl Institut für Tierzucht und Vererbungsforschung Stiftung Tierärztliche Hochschule Hannover Bünteweg 17p 30559 Hannover Telefon: 0511-953-8876; Fax: 0511-953-8582 E-Mail: ABGLab@tiho-hannover.de	<b>Labornummer: BEL</b>
	<b>Laboreingang am:</b>
	<b>Eingangsbestätigung am:</b>

## Einsendebogen für Belgische Schäferhunde

Angaben zum Besitzer			
Name:		Vorname:	
Straße:			
PLZ und Ort:		Land:	
Telefon:		E-Mail:	
Angaben zum Tier (inkl. Abstammungsinformationen)			
Name:		Zwingername:	
Rasse:			
Geschlecht:	<input type="radio"/> Rüde <input type="radio"/> Hündin	Geburtsdatum:	
Zuchtverband:	VDH-zugehörig: <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Zuchtbuchnr. <b>Tier</b> :		Chipnr. <b>Tier</b> :	
Zuchtbuchnr. <b>Vater</b> :		Zuchtnamen <b>Vater</b> :	
Zuchtbuchnr. <b>Mutter</b> :		Zuchtnamen <b>Mutter</b> :	
Angaben zum Gesundheitsstatus des Tieres			
Befunde	<input type="radio"/> Erbrechen mehr als 1x pro Woche <input type="radio"/> keine Futteraufnahme für mehr als 3 Tage <input type="radio"/> keine derartigen Symptome	<input type="radio"/> Erbrechen von Blut <input type="radio"/> deutlich reduzierter Appetit <input type="radio"/> keine Krankheitssymptome	
Diagnosen / Befunde:	<input type="radio"/> Verdacht auf Magenkarzinom <input type="radio"/> Magenkarzinom bestätigt durch Tierarzt <input type="radio"/> Magenkarzinom bestätigt durch Labor (Histologie, Biomarker) <input type="radio"/> anderer Tumor		
Genomprofil	<input type="radio"/> kostenpflichtiger Auftrag für ein Genomprofil (130,- €)		
Bemerkungen:			
<b><u>Bitte Ahnentafel, tierärztliche Befunde einschließlich Laborbefunden in Kopie beilegen</u></b>			
Einverständniserklärung des Tierbesitzers			
Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass das Probenmaterial und die Testergebnisse für eine wissenschaftliche Studie zu Magentumoren bei Belgischen Schäferhunden in Zusammenarbeit mit dem BSD-eV 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.			
Datum		Unterschrift <b>Besitzer</b>	
Bestätigung der Identitätsprüfung und der Probenentnahme			
Hiermit bestätige ich, dass ich von dem oben genannten Tier eine Blutprobe entnommen und unverzüglich mit dem Namen und der Zuchtbuch- oder Chipnummer des Tieres gekennzeichnet habe.			
Datum		Unterschrift & Stempel <b>Tierarzt</b>	