

Begutachtungsauftrag Molekulargenetik

Besitzer: [] Hr. [] Fr.
 Adresse
 PLZ/Ort:
 Land:
 Tel.Nr./Fax:

Ruhr-Universität
 Humangenetik
 Dr. Gabriele Dekomien
 Universitätsstraße 150
 44780 Bochum
 Germany

gPRA Gentest für [] Sloughis (*PDE6B*-Gen) oder [] Schapendoes (indirekt)

Beigefügt ist eine [] Blutprobe (2 x 5 ml EDTA-Blut) oder ein [] Mundschleimhautabstrich von

Name des Hundes*:	
Rasse:	
Geb.-Datum::.....:.....	Geschlecht: [] männlich [] weiblich
Reg.Nr.:	Chipnr./Tätonr:
Diagnose: [] gesund [] erkrankt	
Krankheitszeichen:	
Familiengeschichte:	
Probenentnahme am::.....:.....	
* Fotokopie des Stammbaums bitte beifügen	

zur Durchführung einer molekulargenetischen Untersuchung auf generalisierte progressive Retina-Atrophie (gPRA). Die Unterschrift bestätigt, dass die eingesandte Probe von dem oben angegebenen Hund stammt und, dass der Befund dem Zuchtverein mitgeteilt werden darf.

Datum	Unterschrift des Besitzers	Name in Blockschrift
Rechnung an:		
(nur falls Adresse von		
der oben angegebenen		
abweicht)		

Hiermit bestätige ich, dass die Chipnummer des Hundes mit der im Stammbaum angegebenen übereinstimmt.		
Date	Unterschrift des Tierarztes	Name in Blockschrift