

Untersuchungsauftrag

Genetik - Klub für Terrier

Kundennummer/Barcode

1 0 8 7 8

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Postfach 1810 · 97668 Bad Kissingen

Telefon 0971 72020 · Telefax 0971 68546

E-Mail: labogen@laboklin.de

Laborzeiten: Mo. - Fr.: 9:00 - 18:00 Uhr

Auftraggeber:

Klub für Terrier von 1894 e. V.

Zuchtbuchamt

· Schöne Aussicht 9

· 65451 Kelsterbach

· Tel.: 06107 75790

· E-Mail: zuchtbuchamt@kft-online.de

Tierarzt: _____

Probenentnahme am: _____

Ich versichere, dass ich die Identität des/der Tiere/s überprüft habe und dass die Proben von dem/den unten genannten Tieren stammen.

Rechnung an:

KfT

Eigentümer (Tierbesitzer):

(Bitte leserlich in Blockschrift ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.- Nr.: _____

E-Mail: _____

Wichtig: Bitte unbedingt angeben!

Ich bin einverstanden, dass die angegebenen Daten zum Zwecke der Vertragserfüllung an die Laboklin GmbH & Co.KG übermittelt und dort verarbeitet werden. Einzelheiten zur Verarbeitung und zu meinen Rechten habe ich unter <http://laboklin.com/datenschutz> zur Kenntnis genommen.

Unterschrift des Tierarztes (Stempel)

Unterschrift des Tierbesitzers

Kurier

Benachrichtigung: E-Mail

Fax

Post

1. Eine offizielle Probenentnahme durch eine unabhängige Person (Tierarzt) ist erforderlich
2. Die Identität des Tieres muss durch die Angabe der Mikrochip-Nummer bestätigt sein.
3. kein Zertifikat bei Partnerlaborleistungen



Mit Verwendung dieses Formulars erklärt sich sowohl der Tierarzt als auch der Besitzer des Hundes damit einverstanden, dass die Abrechnung über den KfT erfolgt und die Ergebnisse der Untersuchung damit ausschließlich an den KfT übermittelt werden. Der Klub erhält somit als Auftraggeber die entsprechenden Rechte an dieser Probeneinsendung. Eventuelle Nachbestellungen (Nachforderungen) können nur und ausschließlich vom Klub in Auftrag gegeben werden (oder bei Verwendung dieses Formulars). Nur so können die zwischen LABOKLIN und dem KfT vereinbarten Konditionen gewährt werden.

Bitte beachten Sie: Die Angabe der Rasse ist unbedingt erforderlich!

Tier 1 (Daten in DRUCKBUCHSTABEN bitte eintragen, sofern bekannt)

Probe: 1,0 ml EDTA-Blut

Geschlecht w m

Tiername: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Fellfarbe: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____

Microchip-Nr.: _____

Probenbeschriftung: _____

Tier 2 (Daten in DRUCKBUCHSTABEN bitte eintragen, sofern bekannt)

Probe: 1,0 ml EDTA-Blut

Geschlecht w m

Tiername: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Fellfarbe: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____

Microchip-Nr.: _____

Probenbeschriftung: _____



000150010152

Hund

✓ **Automatische Einlagerung der Probe für 10 Jahre!**

Gewünschte Tests bitte nachfolgend ankreuzen.

Im Falle einer Nachbestellung bitte hier die Laboklin-Befundnummer angeben: _____

DNA-Profilung nach ISAG 2006 (Probenmaterial: 0,5 - 1 ml EDTA-Blut)

DNA-Profil (Identitätsnachweis, genetischer Fingerabdruck)

Bitte beachten Sie: Der Probennehmer sollte amtlich bestellt sein oder als offizieller Probennehmer fungieren.

Abstammung (Vaterschaftstest)

Im Rahmen eines Abstammungsnachweises ist für jeden Elternteil die Erstellung eines DNA-Profiles nötig. Bei nur einem verfügbaren Elternteil ist eine Rücksprache vor Einsendung der Probe erforderlich.

Im Rahmen einer Abstammung bitte die Laboklin Befundnummer der Elterntiere im Folgenden angeben (sofern bekannt):

Mutter: _____ Vater: _____

DNA-Profile der Elterntiere, welche nicht von Laboklin erstellt wurden bitte als Kopie beilegen (ISAG 2006 Standard).

Erbkrankheiten (Probenmaterial: 0,5 - 1 ml EDTA-Blut)

Chondrodysplasie (CDPA) und -dystrophie (CDDY) IVDD-Risiko
(alle Rassen)

Craniomandibuläre Osteopathie (CMO)
(Cairn Terrier, Scottish Terrier, West Highland White Terrier)

Degenerative Myelopathie (DM) Exon 2
(alle Rassen)

Digitale Hyperkeratose (DH)
(Irish Terrier, Kromfohrländer)

Globoidzelleukodystrophie / Krabbe-Krankheit
(Cairn Terrier, Irish Setter, West Highland White Terrier)

Hereditäre Katarakt (HSF4)*
(Boston Terrier, Französische Bulldogge, Staffordshire Bull Terrier)

Hyperurikosurie (SLC)
(alle Rassen)

Juvenile Enzephalopathie (JBD)
(Jack Russell Terrier, Parson Russell Terrier)

Juvenile Larynx Paralyse & Polyneuropathie (JLPP)
(Rottweiler, Schwarzer Russischer Terrier)

Kupferspeicherkrankheit
(Bedlington Terrier)

Late onset Ataxie (LOA)
(Jack Russell Terrier, Parson Russell Terrier)

Mikrophthalmie (RBP4)
(Irischer Soft Coated Wheaton Terrier)

Mucopolysaccharidose Typ VII (MPS)
(Brasilianischer Terrier, Deutscher Schäferhund)

Primäre Linsluxation (PLL)
(American Eskimo Dog, American Hairless Terrier, Australian Cattle Dog, Chinese Crested, Chinese Foo Dog, Jack Russell Terrier, Jagd Terrier, Lakeland Terrier, Lancashire Heeler, Lucas Terrier, Miniatur Bull Terrier, Mops, Norfolk Terrier, Norwich Terrier, Parson Russell Terrier, Patterdale Terrier, Rat Terrier, Sealyham Terrier, Teddy Roosevelt Terrier, Terrierfield Terrier, Tibet Terrier, Toy Fox Terrier, Volpino Italiano, Welsh Terrier, Westfalen Terrier, Yorkshire Terrier)

Protein Losing Nephropathie (PLN)
(Irish Soft-Coated Wheaten Terrier)

Spinocerebelläre Ataxie (SCA)
(Jack Russell Terrier, Parson Russell Terrier)

Subakute nekrotisierende Enzephalopathie (SNE)
(Yorkshire Terrier)

von-Willebrand-Erkrankung Typ 1
(Berne Sennenhund, Coton de Tulear, Deutscher Pinscher, Dobermann, Drentse Patrijshond, Kerry Blue Terrier, Labradoodle, Manchester Terrier, Papillon, Pembroke Welsh Corgi, Pudel, Stabyhoun)

von-Willebrand-Erkrankung Typ 3
(Scottish Terrier, Shetland Sheepdog)

Farbe / Haarlänge (Rassen auf Anfrage) (Probenmaterial: 0,5 - 1ml EDTA-Blut)

A-Lokus (Agouti)

D-Lokus (Dilution, Farbverdünnung)

B-Lokus (braun, chocolate, liver(nose))

E-Lokus (gelb, lemon, rot, cream, apricot)

Testkombinationen

Erbkrankheiten (Probenmaterial: 0,5 - 1 ml EDTA-Blut)

Paket Russell Terrier 2
(Degenerative Myelopathie (DM Exon 2), Juvenile Enzephalopathie (JBD), Late onset Ataxie (LOA), Primäre Linsluxation (PLL), Spinocerebelläre Ataxie (SCA))
(Jack Russell Terrier, Parson Russell Terrier)

*Partnerlabor



Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB):

Preise in EUR inkl. MwSt / Leistungsangebot und Preis kann Gegenstand von Änderungen sein / Der Verwendung der anonymisierten Testergebnisse sowie des Probenmaterials für wissenschaftliche Zwecke stimme ich zu. Einsendungen zu unseren AGB siehe www.laboklin.com / Preise nur gültig bei Verwendung dieses Antrags und Rechnungsstellung an den KFT!