

# Deutscher Retriever Club e.V.

## Auftrag zur Einlagerung von Blut für das Forschungsvorhaben Epilepsie



### Eigentümer des Hundes:

(bitte in Maschinen- oder Blockschrift ausfüllen)

DRC-Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Strasse

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Der Eigentümer des Hundes erklärt sich mit seiner Unterschrift einverstanden, dass das eingelagerte Blut auf Veranlassung durch den zuständigen DRC-Rassezuchtwart ohne weitere Rücksprache ausschließlich zu Forschungszwecken verwendet werden darf.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Eigentümers)

### Angaben zum Hund:

**Bitte sorgfältig, vollständig und lesbar ausfüllen!**

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_

gew. am: \_\_\_\_\_

Rüde

Hündin

ZB-Nr.: \_\_\_\_\_

Chip-Nr.: \_\_\_\_\_

Der Hund ist selbst an Epilepsie erkrankt ja  nein

Wenn ja: in welchem Alter hatte der Hund seinen ersten Anfall und wie häufig traten die Anfälle auf?

Wenn nein: folgende/r Verwandte/r ist an Epilepsie erkrankt (Name, Zuchtbuchnummer):

\_\_\_\_\_  
Ausschlussdiagnostik wurde durchgeführt am

von \_\_\_\_\_

Probenentnahme am: \_\_\_\_\_ Probenbeschriftung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Bemerkungen:

Der Untersuchungsauftrag ist einzureichen bei:

## Certagen GmbH

Marie-Curie-Str. 1

53359 Rheinbach

Telefon: 02226-871600 - E-Mail: Labor@certagen.de

Der Probennehmer muss approbierter Tierarzt sein. Als Probenmaterial wird eine Blutprobe (mind. 2ml EDTA-stabilisiertes Vollblut) akzeptiert. Die Identität des Tieres und die Zugehörigkeit der Probe müssen durch den die Probe nehmenden Tierarzt bestätigt werden.

### Bestätigung des Tierarztes:

Die Chip-/Täto-Nr. des Hundes wurde anhand der Ahnentafel überprüft

Die Identität des Tieres und die Zugehörigkeit der Probe werden bestätigt

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift / Stempel des Tierarztes)