

Untersuchungsauftrag

Genetik Hund

Laborzeiten: Mo. - Fr.: 9:00 - 18:00 Uhr, Sa.: 9:00 - 13:00 Uhr

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG
Postfach · 4002 Basel
Telefon 061/3196060 · Telefax 061/3196065
E-Mail: labor.basel@laboklin.ch

Kundennummer

5 0 9 4 9

Auftraggeber:

SCHS

Schweizerischer Club
Holländischer Schäferhunde

Gaby Bürgisser (Zuchtwart)

· Dammstraße 46

· 4142 Mönchenstein · Schweiz

· Tel: +41 (0) 79 233 83 75

· E-Mail: gbuergisser@swissonline.ch

Eigentümer / Überbringer des Tieres
(bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Rechnung an:

✓ **SCHS**

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Fax/E-Mail: _____

Tel.Nr.: _____

Benachrichtigung: E-Mail Post

 Zertifikat 6,50 €

- 1) Bestätigung der Identität des Tieres durch den Tierarzt erforderlich (Angabe von Microchip.-Nr. o. Tätö-Nr. o. Zuchtbuch-Nr.)
- 2) Kein Zertifikat bei Partnerlaborleistungen
- 3) Zertifikate bei DNA-Profil und Abstammungsgutachten inklusive

Mit Verwendung dieses Formulars bin ich als Eigentümer des zu untersuchenden Hundes damit einverstanden, dass die Abrechnung über den SCHS erfolgt und die Ergebnisse der Untersuchung damit ausschließlich an den SCHS übermittelt werden.

Die Ahnentafel wurde vor der Probeentnahme vorgelegt und die Entnahme ist in dieser vermerkt:

Die Microchip.-Nr. des Hundes wurde überprüft und ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten identisch:



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

Name Tierarzt: _____

Unterschrift / Stempel Tierarzt _____

EDV-Nr.: _____

Probenentnahme am: _____

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

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

Probe: 0,5 ml EDTA-Blut Backenabstrich

Geschlecht w m

Tiername: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Fellfarbe: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____

Tätö-Nr.: _____

Microchip-Nr.: _____

Probenbeschriftung: _____

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

Probe: 0,5 ml EDTA-Blut Backenabstrich

Geschlecht w m

Tiername: _____

Geburtsdatum: _____

Rasse: _____

Fellfarbe: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____

Tätö-Nr.: _____

Microchip-Nr.: _____

Probenbeschriftung: _____

Bitte beachten Sie: Im Rahmen eines Abstammungsnachweises ist die Angabe der Elterntiere auf Seite 2 erforderlich.

Hund

Erbkrankheiten (Probenmaterial: 0,5 - 1 ml EDTA-Blut oder 2x Backenabstrich)

915f Degenerative Myelopathie (DM)
(alle Rassen)

9062 Maligne Hyperthermie (MH)
(alle Rassen)

915e Hyperurikosurie (SLC)
(alle Rassen)

Farbe / Haarlänge (Rassen auf Anfrage) (Probenmaterial: 0,5 - 1ml EDTA-Blut oder 2x Backenabstriche)

9124 Haarlänge - Kurzhaar/Langhaar

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

9107 DNA-Profil (Identitätsnachweis, genetischer Fingerabdruck)

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

9106 Abstammung (Vaterschaftstest)

Im Falle einer Abstammung bitte entweder die Laboklin Befundnummer (sofern bekannt) oder die Namen der Elterntiere im Folgenden angeben:

Mutter: _____ Vater: _____

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

**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.**

9212 Likelihood Berechnung (Verwandschaftsanalyse)

**Bitte beachten Sie: Der Test ist nur für bestimmte Rassen möglich.
Weitere Informationen sind auf www.laboklin.de nach zulesen oder telefonisch zu erfragen.**



Beleg-ID

00000000003

Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB):

Einsendungen zu unseren AGB siehe www.laboklin.com

015.001 14/09