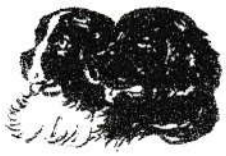
LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

für den Neufundländer & Landseer Club e.V



Degenerative Myelopatie (DM)

Laboklin GmbH & Co. KG
Z.Hd. Frau Dr. Petra Kühnlein
Steubenstr. 4

97688 Bad Kissingen

Hinweise für den Tierarzt :

* Bitte überprüfen Sie vor der Blutentnahme die Identität des Hundes
* Für den Test werden ca. 0.5-1.0 ml EDTA-stabilisiertes Blut benötigt
* Senden Sie bitte das Röhrchen zusammen mit diesem Formular an die links angegebene Adresse.
* oder, EB 1 ml, Backenabstrich

Rechnung und Befunde gehen an:

Tierarzt ( )

Besitzer (X)

Stempel des Tierarztes:

Name des Hundes : _____ Rüde ☐ Hündin ☐

ZB-Nr.: _____ Täto.Nr. _____ Chip-Nr. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Wurftag : _____

Eigentümer : _____ Tel.: _____

Straße : _____ PLZ/Wohnort : _____

Ich bin der Eigentümer des o.g. Hundes und bestätige mit meiner Unterschrift dessen Identität.

Datum : _____ Unterschrift des Eigentümers : _____

Testergebnis :

☐ **normal (N/N), kein Hinweis auf DM**

☐ **heterozygot (N/DM), der Hund ist Merkmalträger**

☐ **homozygot (DM/DM), der Hund ist betroffen**

Datum : Stempel/Unterschrift (Laboklin) :