

BLODPROV FÖR GENETISKA UNDERSÖKNINGAR HOS HUNDAR

(3 ml blod i EDTA-provrör)

Hundens ras:

Registreringsnummer:

Mikrochipnummer/tatuering:

Hundens officiella namn:

Födelsedag:

Kön:

Är hunden steriliserad/kastrerad?

Har man hos hunden upptäckt något av följande? Kryssa för

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Epilepsi | <input type="checkbox"/> Diabetes dvs sockersjuka |
| <input type="checkbox"/> Överkänslighet (t.ex. mot födoämnen, damm) | <input type="checkbox"/> Demodex |
| <input type="checkbox"/> Sköldkörtels insufficiens | <input type="checkbox"/> Sköldkörtels hyperfunktion |
| <input type="checkbox"/> Bukspottskörtelsinsufficiens | <input type="checkbox"/> Dysfunktion i levern |
| <input type="checkbox"/> Upprepade inflammationer | <input type="checkbox"/> Avsaknad av tänder |
| <input type="checkbox"/> Avsaknad av testikel | <input type="checkbox"/> Tandställningsfel |
| <input type="checkbox"/> Analfistel | <input type="checkbox"/> Fertilitetsproblem |
| <input type="checkbox"/> Cancer, vilken typ? | <input type="checkbox"/> Medfött hjärtfel |
| <input type="checkbox"/> Parakeratos (torr näsa) | |

Skelettförändringar

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tillväxtstörning i höft -eller armbågsleden | <input type="checkbox"/> Patella luxation-dislokation av knäskålen |
| <input type="checkbox"/> Leg Perthes | <input type="checkbox"/> Svanskrökning |
| <input type="checkbox"/> Osteokondros | <input type="checkbox"/> Förändringar i ryggraden |
| <input type="checkbox"/> Någonting annat? Vänligen specificera | |

Ögonsjukdomar

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> PRA | <input type="checkbox"/> Pannus | <input type="checkbox"/> Katarakt d.v.s.gråstarr |
| <input type="checkbox"/> Lins-luxation | <input type="checkbox"/> Glaukom-grön starr | <input type="checkbox"/> Annat, vad? |

Om hunden har någon ögonsjukdom, kopia av ögonspeglingsresultatet bör bifogas.

Autoimmunitets sjukdomar

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> SLE | <input type="checkbox"/> Addison's sjukdom | <input type="checkbox"/> AIHA/IMHA |
| <input type="checkbox"/> Hornhinneinflammation | <input type="checkbox"/> Trombocytopenia | <input type="checkbox"/> Någonting annat? Vänligen specificera |

Upptredandeproblem

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Separationsångest | <input type="checkbox"/> Rädsla/skygghet mot främmande personer, hundar eller nya situationer |
| <input type="checkbox"/> Ljudfobi/ljudöverkänslighet | <input type="checkbox"/> Tvångsmässigt jagande av den egna svansen |
| <input type="checkbox"/> Aggressivt uppträdande mot människor | <input type="checkbox"/> Jagande av skuggor/ljus |
| <input type="checkbox"/> Aggressivt uppträdande mot ägare eller familjemedlem. | <input type="checkbox"/> Hyperaktivitet |
| <input type="checkbox"/> Aggressivt uppträdande mot andra hundar | <input type="checkbox"/> Någonting annat? Vänligen specificera |

Andra sjukdomar, vänligen specificera

Om du svarar JA vid någon punkt, precisera ditt svar på fältet nedan (bl.a. när förekommen sjukdom började, vilka symtom din hund uppvisar och hur man har skött den)

VAR GOD VÄND

Om hunden har någon sjukdom, är sjukdomen diagnostiserad av en veterinär Ja Nej

Har det bland nära besläktade hundar förekommit ovan nämnda sjukdomar? Vilka?

IFYLLES AV PROVTAGAREN:

Mikrochipnummer/tatuering kontrollerad Ja Nej

Datum för provtagningen:

Provtagare:

Ägarens kontaktuppgifterna: (om hunden har flera ägare, understryka ägaren som kontaktuppgifterna gäller)

Namn:

Gatuadress:

Postnummer:

Postanstalt:

Telefon:

E-post adress:

Vi behandlar alla givna uppgifter strikt konfidentiellt! Hundens och ägarens uppgifter arkiveras i en skyddad databas avsedd endast för forskningsändamål.

Hundens hälsouppgifter och eventuella gentestresultat

får överlåtas till rasorganisationen

får ej överlåtas till rasorganisationen

får överlåtas till uppfödaren

får ej överlåtas till uppfödaren

Ort och datum

Ägarens signatur

Forskningsgruppen uppmanar till öppenhet och till ärlig distribution av information-för rasens och hundarnas hälsa!

Provet sänds **omedelbart som vanlig postförsändelse** i rumstemperatur till adressen nedan.

Om man av någon anledning inte får provet omedelbart till posten, bör man förvara det i kylskåp (ca +8 grader) tills postning av provet är möjligt. (De på fredagen tagna proverna bör förvaras i kylskåp över veckoslutet och sändes iväg följande måndag).

Lohis forskningsgrupp
Biomedicum Helsinki, C514b
Haartmaninkatu 8
00290 Helsinki
Finland



Tilläggsuppgifter angående hundars genomundersökning: www.koirangeeniit.fi

VAR GOD VÄND