

SNK
CSTN



Schweizerischer Neufundländer Klub
Club Suisse du Terre-Neuve

Cystinurietest 8013

LABOKLIN

Labor für klinische Diagnostik
Postfach
4002 Basel

Telefon: 061 319 60 60
Fax: 061 319 60 65
E-mail: labor.basel@laboklin.ch

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

Stempel und Unterschrift des Tierarztes:

Name des Hundes gemäss
der Abstammungsurkunde: _____

Rüde

Hündin

SHSB-Nr.:

Chip-Nr.:

Wurfstag: _____

Eigentümer: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Ich bin der Eigentümer des oben genannten Hundes und bestätige mit meiner Unterschrift dessen Identität

Datum: _____

Unterschrift des Eigentümers: _____

Testergebnis:

normal (N/N), der Hund ist erbgesund

heterozygot (N/Cys), der Hund ist Merkmalträger

homozygot (Cys/Cys), der Hund ist krank

Datum: _____

Stempel/Unterschrift (Laboklin): _____