



Europäische Kynologische Union e.V.

Geschäftsstelle: Fam. Ernst - 85051 Ingolstadt - Kistnerstr. 2
Tel. 08450 - 8765 - Fax 08450 - 7692

Patella Luxations Untersuchung

diese Untersuchung muss bei der Zuchttauglichkeits-Prüfung vorgelegt werden

Untenstehende Angaben sind vom Besitzer des Hundes klar und deutlich auszufüllen

Rasse:	Großpudel	Rüde	<input checked="" type="checkbox"/>	Hündin	<input type="checkbox"/>
Name des Hundes:	Rio vom Kirschgarten				
Wurfstag:	06.09.2020	Zuchtbuch-Nr.:	E.K.U. 20-57077		
Täto-Nr.:		Chip-Nr.:	2760 98 108128 150 DEU		
Besitzer:	Marianne Leite Scheid + Matthias Ellerbeck	Tel.:	0176 100 360 97		
Wohnort:	Nürnberg	Fax:			
Straße:	Ludwig-Feuerbach-Str. 55	Mitglied bei			

		<u>Erstuntersuchung</u> ab dem 12. Monat		<u>Nachkontrolle</u> mit 3 Jahren oder bei Hündinnen vor dem 3. Wurf	
		rechts	links	rechts	links
Zur Zucht zugelassen					
Patella Luxation	Grad 0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patella Luxation	Grad 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patella Luxation	Grad 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nicht zur Zucht zugelassen					
Patella Luxation	Grad 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patella Luxation	Grad 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bemerkungen					
Überprüfung von		Ahnentafel	<input checked="" type="checkbox"/>	Ahnentafel	<input type="checkbox"/>
		Täto-Nr.	<input type="checkbox"/>	Täto-Nr.	<input type="checkbox"/>
		Chip-Nr.	<input checked="" type="checkbox"/>	Chip-Nr.	<input type="checkbox"/>
Untersuchender Tierarzt	Name	Dr. M. BOZICEVIC			
	Ortschaft	85051 Ingolstadt			
	Straße	Regensburger Str. 21			
	Tel. Nr.	0841-9031033			
	Datum	01.12.2021			
	Unterschrift				
	Stempel				

Europäische Kynologische Union e.V. Ingolstadt

Geschäftsstelle:

Fam. Ernst - Kistnerstr. 2 - 85051 Ingolstadt - 08450-8765 - Fax 08450-7692

DHZ SV e.V. - Sparkasse Ingolstadt - BLZ 721 500 00 - Kto-Nr. 130 443 IBAN-Nr.: DE6372150000000130443 BICSWIFT-Code: BYLADEM11ING

BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

Tier - Daten	Rasse Großpudel	Farbe creme weiß
Name	Rio vom Kirschgarten	
ZB-Nr.	EKU 20-57077	Wurfdatum 06.09.2020
Chip-Nr.	2760 98108128 150 DEU	Rüde <input checked="" type="checkbox"/> Hündin <input type="checkbox"/>
Tätowierungs-Kontrolle		Tato-Nr.
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass der oben beschriebene Hund mit dem zur Untersuchung vorgestelltem Tier identisch ist. Außerdem bin ich mit den Bestimmungen des Untersuchungsprogrammes und der Veröffentlichung und Verwendung für zweckdienliche Zwecke des Untersuchungsergebnisses einverstanden.		<i>M. M. Scheid</i>
Name Marianne Leite Scheid + Matthias Ellerbeck		Unterschrift Eigentümer
Adresse Straße Ludwig-Feuersbach-Str. 55		
Ld	PLZ 90489	Wohnort Nürnberg
Identifikation durch den untersuchenden Tierarzt	Tätowierungs-Kontrolle	
	richtig <input type="checkbox"/> unleserlich <input type="checkbox"/> falsch <input type="checkbox"/> fehlt <input type="checkbox"/>	
	Chip-Kontrolle richtig <input checked="" type="checkbox"/> falsch <input type="checkbox"/> fehlt <input type="checkbox"/> Neuer Chip <input type="checkbox"/> Nr.:	

Untersuchung	Standardmethode	Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie und Spaltlampen-Biomikroskopie ≥10x																						
	Zusätzlich	<input checked="" type="checkbox"/> direkte Ophthalmoskopie <input type="checkbox"/> Gonioskopie (ohne Mydriatikum) <input type="checkbox"/> Tonometrie (Applanation, ohne Mydriatikum) <input type="checkbox"/> Foto																						
		<input type="checkbox"/> Weitere: Eine zusätzliche präzisierende Urkunde ist nötig bei einer weiteren Methode																						
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">RECHTES AUGE (OD)</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">LINKES AUGE (OS)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Foto's</td> <td style="text-align: center;">Foto's</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ant. post. lat./temp. med./nas.</td> <td style="text-align: center;">ant. post. med./nas. lat./temp.</td> </tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">gering <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">mittelgradig <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">hochgradig <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Nukleär <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">post. Pol <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">diffus <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td colspan="2">Anmerkungen</td> <td>Name der Erkrankung / Die Erbllichkeit ist bei dieser Rasse nicht definitiv geklärt</td> </tr> <tr> <td colspan="2">N.B.: nicht frei von:</td> <td></td> </tr> </table>			RECHTES AUGE (OD)	LINKES AUGE (OS)	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Foto's</td> <td style="text-align: center;">Foto's</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ant. post. lat./temp. med./nas.</td> <td style="text-align: center;">ant. post. med./nas. lat./temp.</td> </tr> </table>	Foto's	Foto's			ant. post. lat./temp. med./nas.	ant. post. med./nas. lat./temp.	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">gering <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">mittelgradig <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">hochgradig <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Nukleär <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">post. Pol <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">diffus <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	gering <input type="checkbox"/>	mittelgradig <input type="checkbox"/>	hochgradig <input type="checkbox"/>	Nukleär <input type="checkbox"/>	post. Pol <input type="checkbox"/>	diffus <input type="checkbox"/>	Anmerkungen		Name der Erkrankung / Die Erbllichkeit ist bei dieser Rasse nicht definitiv geklärt	N.B.: nicht frei von:		
RECHTES AUGE (OD)	LINKES AUGE (OS)																							
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">Foto's</td> <td style="text-align: center;">Foto's</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ant. post. lat./temp. med./nas.</td> <td style="text-align: center;">ant. post. med./nas. lat./temp.</td> </tr> </table>	Foto's	Foto's			ant. post. lat./temp. med./nas.	ant. post. med./nas. lat./temp.	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">gering <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">mittelgradig <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">hochgradig <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Nukleär <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">post. Pol <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">diffus <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	gering <input type="checkbox"/>	mittelgradig <input type="checkbox"/>	hochgradig <input type="checkbox"/>	Nukleär <input type="checkbox"/>	post. Pol <input type="checkbox"/>	diffus <input type="checkbox"/>											
Foto's	Foto's																							
ant. post. lat./temp. med./nas.	ant. post. med./nas. lat./temp.																							
gering <input type="checkbox"/>	mittelgradig <input type="checkbox"/>	hochgradig <input type="checkbox"/>																						
Nukleär <input type="checkbox"/>	post. Pol <input type="checkbox"/>	diffus <input type="checkbox"/>																						
Anmerkungen		Name der Erkrankung / Die Erbllichkeit ist bei dieser Rasse nicht definitiv geklärt																						
N.B.: nicht frei von:																								

Ergebnisse							
* „Frei“: keine Anzeichen der genannten Erkrankung	*	**	*	** Sehr geringe Anzeichen, die möglicher Weise auf die genannten erbliche Erkrankungen zutreffen, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch	*	***	*
* „Nicht frei“: Die klinischen Anzeichen der genannten erblichen Erkrankungen sind vorhanden	frei	zweifelhaft	nicht frei	*** Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische Anzeichen der genannten erblichen Erkrankungen. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in Monaten	frei	vorläufig nicht frei	nicht frei
Membrana pupillaris persistens (MPP)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Entropium	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/pers Primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ektropium/Makroblepharon	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Katarakt (kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distichiasis/ektopische Zilien	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retinadysplasie (RD)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Katarakt (nicht-kongenital)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NII-Hypoplasie/Mikropapille	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Linsluxation Prim.)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collie Augenanomalie (CEA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retinadegeneration (PRA)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retinadystrophie (PED)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Goniodysplasie (nur nach Gonioskopie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bisherige Untersuchung		Ergebnis					
ja <input type="checkbox"/>	nein <input checked="" type="checkbox"/>	frei <input checked="" type="checkbox"/>	nicht frei <input type="checkbox"/>	vorläufig nicht frei <input type="checkbox"/>	zweifelhaft <input type="checkbox"/>		



Untersuchender Tierarzt _____ Adresse _____

Oben beschriebenes Tier wurde vom unterzeichnenden Tierarzt selbst untersucht und die oben genannten Befunde nach den Richtlinien des Untersuchungsprogrammes erhoben.

Ingolstadt 01.12.2020

Ort - Datum

Dr. M. Bozicevic
 prakt. Tierarzt
 Röhrenbinger Str. 221
 85045 Ingolstadt
 0841-9031033 Fax 0841-9031034

Unterschrift des untersuchenden Tierarztes

Europäische Kynologische Union e.V.

Geschäftsstelle: Fam. Ernst - 85051 Ingolstadt - Kistnerstr. 2 - Tel. 08450 - 8765 - Fax 08450 - 7692



ED - Röntgenuntersuchung - Befundbogen

das Untersuchungsergebnis muss bei der Zuchtauglichkeits-Prüfung vorgelegt werden

+

Untenstehende Angaben sind vom Besitzer des Hundes klar und deutlich auszufüllen - sichtbar auch auf den Durchschriften

Rasse:	Großpudel	Rüde	<input checked="" type="checkbox"/>	Hündin	<input type="checkbox"/>
Name des Hundes:	Rio vom Kirschgarten				
Wurftag:	06.09.2020	Zuchtbuch-Nr.:	EKU 20-57077		
Täto-Nr.:		Chip-Nr.:	27609810 8128 150 DEU		
Besitzer:	Marianne Leite Scheid + Matthias Ellerbeck	Tel.:	0176 100 360 97		
Wohnort:	Nürnberg	Fax:			
Straße:	Ludwig-Feuerbach-Str. 55	Mitglied bei			

Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am EKU-ED-Verfahren, die angefertigten Röntgenaufnahmen in das Eigentum der EKU übergehen.

01.12.21 M. M. S. M. Ellerbeck
Datum Unterschrift Besitzer

Untersuchender Tierarzt (siehe Beiblatt)

Hiermit wird bestätigt, dass obige Angaben des Besitzers mit der Ahnentafel übereinstimmen.

Ingoelstadt 01.12.2021 Dr. M. Bozicevic
Ort - Datum Unterschrift Tierarzt

Stempel des Tierarztes

Dr. M. Bozicevic
prakt. Tierarzt
Regensburger Str. 221
85055 Ingolstadt
Tel. 0841-90 31 033 · Fax 0841-90 31 034

Befund der ED - Auswertungsstelle

<input checked="" type="checkbox"/> Kein Hinweis auf ED = ED 0	<input checked="" type="checkbox"/> OCD - FREI
<input type="checkbox"/> Grenzfall	<input type="checkbox"/> FCP
<input type="checkbox"/> ED 1	<input type="checkbox"/> IPA
<input type="checkbox"/> ED 2	<input type="checkbox"/> Verdacht auf
<input type="checkbox"/> ED 3	<input type="checkbox"/> Arthrosegrad

Dr. M. Bozicevic
prakt. Tierarzt
Regensburger Str. 221
85055 Ingolstadt
Tel. 0841-90 31 033 · Fax 0841-90 31 034

ED - Beurteilung abgelehnt wegen: mangelhafte Lagerung mangelhafte Qualität

Bemerkungen:

Zusätzliche Befunde:

Ingoelstadt 01.12.2021
Ort, Datum

Unterschrift Tierarzt EKU - Auswertungsstelle

Wichtige Hinweise siehe Beiblatt !!

Europäische Kynologische Union e.V.

Geschäftsstelle: Fam. Ernst - 85051 Ingolstadt - Kistnerstr. 2 - Tel. 08450 - 8765 - Fax 08450 - 7692



HD - Röntgenuntersuchung

das Untersuchungsergebnis muss bei der Zuchtauglichkeits-Prüfung vorgelegt werden

Untenstehende Angaben sind vom Besitzer des Hundes klar und deutlich auszufüllen - sichtbar auch auf den Durchschriften

Rasse:	Großpudel	Rüde	<input checked="" type="checkbox"/>	Hündin	<input type="checkbox"/>
Name des Hundes:	Rio vom Kirschgarten				
Wurftag:	06.09.2020	Zuchtbuch-Nr.:	EKU 20-57077		
Täto-Nr.:		Chip-Nr.:	27609810 8128 150 DEU		
Besitzer:	Marianne Leite Scheid + Matthias Ellerbeck	Tel.:	0176 10036097		
Wohnort:	Nürnberg	Fax:			
Straße:	Ludwig-Feuerbach-Str. 55	Mitglied bei			
Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am EKU-HD-Verfahren, die angefertigten Röntgenaufnahmen in das Eigentum der EKU übergehen.		Datum	01.12.21 <i>M. M. SW M. Ellerbeck</i>		
		Datum	Unterschrift Besitzer		

Untersuchender Tierarzt (siehe Beiblatt) Hiermit wird bestätigt, dass obige Angaben des Besitzers mit der Ahnentafel übereinstimmen. Mit unten stehendem Ausfertigungsdatum wurde die Röntgenuntersuchung durchgeführt. <i>Ingolstadt 01.12.2021 M. Bozicevic</i>	Stempel des Tierarztes - klar und deutlich Dr. M. Bozicevic prakt. Tierarzt Regensburger Str. 221 85055 Ingolstadt Tel. 0841-90 31 033 - Fax 0841-90 31 034
Ort - Datum	Unterschrift Tierarzt

Beurteilung der Lagerung:		unentschieden	
Gestreckte Gliedmaßen	symmetrisch <input checked="" type="checkbox"/> gut gestreckt <input checked="" type="checkbox"/> gut eingedreht <input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch <input type="checkbox"/> ungenügend <input type="checkbox"/> ungenügend <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Gebeugte Gliedmaßen	symmetrisch <input type="checkbox"/> Becken zum Tisch parallel <input type="checkbox"/> Beine nach vorn <input type="checkbox"/>	asymmetrisch <input type="checkbox"/> Becken zum Tisch nicht parallel <input type="checkbox"/> Beine seitwärts <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Beurteilung der Pfanne:			
Gesamteindruck	tief <input checked="" type="checkbox"/>	flach <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorderer Pfannenrand	scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/>	unscharf mit Auslagerungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vordere Pfannenkontur	rund auslaufend <input checked="" type="checkbox"/>	nach vorn abgeflacht <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Oberschenkelkopfes			
Gesamteindruck	kugelförmig <input checked="" type="checkbox"/>	abgeflacht <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		pilzförmig <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		eckig <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfes in der Pfanne	tief <input checked="" type="checkbox"/>	subluxiert <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		luxiert <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Oberschenkelhalses			
	schlank <input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vom Kopf abgesetzt <input checked="" type="checkbox"/>	verkürzt <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/>	unscharf <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	dicht <input checked="" type="checkbox"/>	aufgelockert <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Auflagerungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Gelenkspaltes			
	konzentrisch begrenzt <input checked="" type="checkbox"/>	divergierend <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Messung der Winkelung			
	Winkel 105 ° oder größer <input checked="" type="checkbox"/>	Winkel kleiner als 105 ° <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Befund der HD - Auswertungsstelle	
kein Hinweis für Hüftgelenksdysplasie / HD-frei / Normal	A <input checked="" type="checkbox"/>
verdächtig für Hüftgelenksdysplasie / fast normal / Übergangsform	B <input type="checkbox"/>
leichte Hüftgelenksdysplasie / noch zugelassen / leichte HD	C <input type="checkbox"/>
mittlere Hüftgelenksdysplasie / Zuchtverbot / mittlere HD	D <input type="checkbox"/>
schwere Hüftgelenksdysplasie / Zuchtverbot / schwere HD	E <input type="checkbox"/>
<i>Ingolstadt 01.12.2021</i>	
Ort, Datum	Unterschrift - Tierarzt - EKU - Auswertungsstelle - Stempel

Wichtige Hinweise siehe Beiblatt !!

© EKU 2012

Europäische Kynologische Union e.V. Ingolstadt

Geschäftsstelle:

Fam. Ernst - Kistnerstr. 2 - 85051 Ingolstadt - 08450-8765 - Fax 08450-7692

DHZ SV e.V. - Sparkasse Ingolstadt - BLZ 721 500 00 - Kto-Nr. 130 443

IBAN-Nr.: DE6372150000000130443

BICSWIFT-Code: BYLADEM1ING



Befundbogen - Herzuntersuchung

Name des Hundes: Rio vom Kirschgarten Wurfstag: 06.09.2020

Täto/Chipnummer: 276098108128150 DEU Rüde: Hündin:

Besitzer/Anschrift: Marianne Leite Scheid + Matthias Elkerbeck, Ludwig-Feuerbach-Str. 55 90489 Nbg

Kontrolle der Täto/Chipnummer: richtig falsch fehlt

Befund Auskultation: OB

EKG: Herzfrequenz: _____ (min⁻¹)
P-Welle: _____ (mV) PQ-Dauer: _____ (sec) R-Zacke: _____ (mV)
Q-Zacke: _____ (mV) S-Zacke: _____ (mV) QRS-Dauer: _____ (sec)
QT-Dauer: _____ (sec) T-Welle: _____ (mV) ST-Segment: _____ (mV)

Echokardiographie: HF: _____ (min⁻¹)
- M - mode: LVDs: _____ (mm) LVDd: _____ (mm) FS: _____ (%) ESVI: _____ (ml/m² KOF)
HWs: _____ (mm) HWd: _____ (mm) IVSs: _____ (mm) IVSd: _____ (mm)
EPSS: _____ (mm) Aod: _____ (mm) Las: _____ (mm)
- 2D: RAs: _____ (mm) Las: _____ (mm) RVDd: _____ (mm)

- Doppler: Mitralklappen - Insuffizienz: keine geringgradig mittelgradig hochgradig
Trikuspidalklappen - Insuffizienz: keine geringgradig mittelgradig hochgradig
Aortenklappe (parasternal): Vmax: _____ (m/sec) Δp: _____ (mmHG)
Pulmonalklappe: Vmax: _____ (m/sec) Δp: _____ (mmHG)

Angeborene Herz- und Gefäßveränderungen keine
 Ductus arteriosus Botalli persistens Mitralklappendysplasie Aortenstenose
 Trikuspedalklappendysplasie Ventrikelseptumdefekt Pulmonalstenose andere

Zusammenfassende Diagnose(n): systrisch u. kräftig



Der Unterzeichnende hat das oben genannte Tier nach den Richtlinien des Programms heute selber untersucht und die genannten Befunde erhoben. Er leitet die Ergebnisse persönlich an die Zuchtleitung weiter.

Dr. M. Szicovic
prakt. Tierarzt
Regensburger Str. 221
85055 Ingolstadt
0841-90 31 027 Fax 0841-90 31 034

Ingolstadt 01.12.2021

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel

GMX FreeMail**Ellerbeck, Matthias Hund Großpudel**

Von: befund@laboklin.de
An: m_ellerbeck@gmx.de
Datum: 09.12.2021 18:42:20

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Prakt. Tierarzt
 Lydia Bozicevic
 Regensburger Str. 221
 85055 Ingolstadt/Maining
 Deutschland

Steubenstraße 4
 DE-97688 Bad Kissingen
 Fax-Nr.: 0971-68546
 Tel.: 0971-72020

Untersuchungsbefund

Nr.: 2112-W-38404
 Probeneingang: 03-12-2021
 Untersuchungsbeginn: 03-12-2021
 Datum Befund: 09-12-2021
 Untersuchungsende: 09-12-2021

Angaben zum Patienten:	Hund	männlich	* 06-09-2020
	Großpudel		
Patientenbesitzer:	Ellerbeck, Matthias		
Probenmaterial:	EDTA-Blut		
Probenentnahme:	01-12-2021		

Name: **Rio vom Kirschgarten**
 ZB-Nummer: **EKU 20-57077**
 Chip-Nummer: **276098108128150**
 Tattoo-Nummer: ---

Degenerative Myelopathie - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N (Exon 2)

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht den Hochrisikofaktor für DM im Exon 2 des SOD1-Gens.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Bitte beachten Sie: In der Rasse Berner Sennenhund tritt auch die Mutation im Exon 1 des SOD1-Gens im Zusammenhang mit DM auf.

von-Willebrand-Erkrankung Typ I (vWD1) - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für vWD Typ I im vWF-Gen.

Erbgang: autosomal-dominant mit variabler Penetranz

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Berner Sennenhund, Coton de Tulear, Deutscher Pinscher, Dobermann, Drentse Patrjishond, Kerry Blue Terrier, Kromfohrlander, Manchester Terrier, Papillon, Pembroke Welsh Corgi, Pudel und Stabyhoun.

Neonatale Enzephalopathie - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für NEWS im ATF2-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Großpudel

*Progressive Retinaatrophie (prcd-PRA) (Partnerlabor) - PCR
Ergebnis: Genotyp N/N (A)

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für die prcd-PRA im PRCD-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung ist bisher bei folgenden Rassen beschrieben: American Cocker Spaniel, American Eskimo Dog, Australian Cattle Dog, Australian Shepherd, Australian Stumpy Tail Cattle Dog, Barbet, Bearded Collie, Bologneser, Bolonka Zwetna, Chesapeake Bay Retriever, Chihuahua, Chinese Crested, English Cocker Spaniel, English Shepherd, Entlebucher Sennenhund, Finnischer Lapphund, Golden Retriever, Jack Russell Terrier, Karelischer Bärenhund, Kuvasz, Lappländischer Rentierhund, Labrador Retriever, Lagotto Romagnolo, Markiesje, Norwegischer Elchhund, Nova Scotia Duck Tolling Retriever, Parson Russell Terrier, Portugiesischer Wasserhund, Pudeln, Riesenschnauzer, Schipperke, Silky Terrier, Spanischer Wasserhund, Spitz, Schwedischer Lapphund, Wäller, Yorkshire Terrier.

Progressive Retinaatrophie (rcd4 PRA) - PCR
Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für rcd4-PRA im C2orf71-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Altdänischer Vorstehhund, Australian Cattle Dog, English Setter, Gordon Setter, Irish Red&White Setter, Irish Setter, Kleiner Münsterländer, Polski Owczarek Nizinny, Polski Owczarek Podhalanski, Pudeln, Tibet Terrier

ACHTUNG: Es ist davon auszugehen, dass es weitere bisher unbekannte ursächliche Mutationen gibt, da etwa 10% der erkrankten Hunde der Rassen Irish und Gordon Setter und etwa 80% der kranken Hunde der Rasse Tibet Terrier diese Mutation nicht tragen.

Bitte beachten Sie:

Bei Anforderung einer Paketleistung sind Zertifikate nicht im Preis der einzelnen Test enthalten und müssen daher separat angefordert und berechnet werden.

Bitte geben Sie uns an, für welche Einzeltests im Paket Sie separat je ein Zertifikat kostenpflichtig bestellen möchten.

Sollten wir keine Rückmeldung erhalten werden keine Zertifikate erstellt.

Das Ergebnis gilt nur für das im Labor eingegangene Probenmaterial. Die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben zu den eingesandten Proben liegt beim Einsender. Gewährleistungsverpflichtungen dafür können nicht übernommen werden. Schadensersatzverpflichtungen sind, soweit gesetzlich zulässig, auf den Rechnungswert der durchgeführten Untersuchung/en beschränkt, im Übrigen haften wir nur für Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit, soweit gesetzlich möglich.

Weitere Genveränderungen, die ebenfalls die Ausprägung der Erkrankung/Merkmale beeinflussen können, können nicht ausgeschlossen werden. Die Untersuchung/en erfolgte/n nach dem derzeitigen allgemeinen wissenschaftlichen Kenntnisstand.

Das Labor ist für die auf diesem Befund aufgeführten Untersuchungen akkreditiert nach DIN EN ISO/IEC 17025:2018 (ausgenommen Partnerlabor-Leistungen).

Rubrik "Leistungen".

Die Untersuchungsergebnisse beziehen sich auf das uns eingesandte Probenmaterial. Dieses war untersuchungsfähig, sofern nichts anderes angegeben ist. Die Richtigkeit der Angaben zu den Proben verantwortet der Einsender. Dieser Prüfbericht darf nur vollständig und unverändert weitergegeben werden. Abweichende Vorgehensweisen bedürfen der schriftlichen Genehmigung der Laboklin GmbH & Co. KG.

Hinweis: Wer die in diesem Dokument aufgeführten Daten absichtlich so speichert oder verändert, dass bei ihrer Wahrnehmung eine unechte/verfälschte Urkunde vorliegen würde, oder derart gespeicherte oder veränderte Daten gebraucht, macht sich strafbar und muss mit juristischen Konsequenzen rechnen.

LABOKLIN ist ein nach DIN EN ISO/IEC 17025:2018 akkreditiertes Labor, mit Nummern D-PL-13186-01-01 und D-PL-13186-01-02. Diese Akkreditierung bezieht sich auf alle in der Akkreditierungsurkunde aufgeführten Prüfverfahren.

*** ENDE des Befundes ***

Fr. MSc Laura Hübner
Abt. Molekularbiologie

*: Ausführung durch Partnerlabor

*** Neues aus dem Labor ***

Neu in unseren Dysbioseanalysen: Der Intestinal-Score.
Dieser fasst alle Auffälligkeiten des Darmmikrobioms in einem einzelnen Index-Wert zusammen und ermöglicht so die Beurteilung des allgemeinen Darmstatus auf nur einen Blick.

GMX FreeMail

Ellerbeck, Matthias Hund Großpudel

Von: befund@laboklin.de
An: m_ellerbeck@gmx.de
Datum: 07.12.2021 14:01:07

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Prakt. Tierarzt
 Lydia Bozicevic
 Regensburger Str. 221
 85055 Ingolstadt/Maining
 Deutschland

Steubenstraße 4
 DE-97688 Bad Kissingen
 Fax-Nr.: 0971-68546
 Tel.: 0971-72020

Untersuchungsbefund

Nr.: 2112-W-38074
 Probeneingang: 02-12-2021
 Untersuchungsbeginn: 02-12-2021
 Datum Befund: 07-12-2021
 Untersuchungsende: 07-12-2021

Angaben zum Patienten:	Hund	männlich	* 06-09-2020
	Großpudel		
Patientenbesitzer:	Ellerbeck, Matthias		
Probenmaterial:	EDTA-Blut		
Probenentnahme:	01-12-2021		

Name: **Rio vom Kirschgarten**
 ZB-Nummer: **EKU 20-57077**
 Chip-Nummer: **276098108128150**
 Tattoo-Nummer: ---

Hyperurikosurie - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche Mutation für HUU im SLC2A9-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

B-Lokus (braun, chocolate, liver(nose))

Diese genetische Analyse des B-Lokus erfasst die bisher für alle Rassen beschriebenen drei Varianten bd, bc und bs, sowie den jeweiligen Wildtyp als Allel N.

Variante bd

Ergebnis für bd: Genotyp N/N (zuvor B/B)

Interpretation: Das untersuchte Tier besitzt kein bd-Allel

Variante bc

Ergebnis für bc: Genotyp N/N (zuvor B/B)

Interpretation: Das untersuchte Tier besitzt kein bc-Allel.

Variante bs

Ergebnis für bs: Genotyp N/N (zuvor B/B)

Interpretation: Das untersuchte Tier besitzt kein bs-Allel.

Liegt eine der Varianten reinerbig (homozygot) vor, so wird das dunkle Pigment (Eumelanin) entsprechend verändert. Liegen mehrere der Varianten am B-Lokus mischerbig (heterozygot) vor, kann man keinen direkten Rückschluss auf die Ausprägung des

Eumelanin ziehen.

Der Gesamt-Genotyp des B-Lokus-Komplex kann nur unter Einbeziehung der Testergebnisse aller bisher bekannten Allele am B-Lokus (bd, bc, bs, b4 und be) eindeutig erstellt werden. Die Spezifität einiger Allele für bestimmte Rassen ist zu beachten.

Bitte beachten Sie: Die Nomenklatur der Ergebnisse wurde aus Gründen der Harmonisierung von Gentestergebnissen angepasst.

D-Lokus D1 (Dilution, Verdünnung)

Ergebnis für d1: Genotyp N/N (zuvor D/D)

Interpretation: Das untersuchte Tier besitzt kein d1-Allel.

Der Gesamt-Genotyp des D-Lokus-Komplex kann nur unter Einbeziehung der Testergebnisse aller bisher bekannten Allele am D-Lokus (d1, d2 und d3) eindeutig erstellt werden. Die Spezifität einiger Allele für bestimmte Rassen ist zu beachten.

Bitte beachten Sie: Die Nomenklatur der Ergebnisse wurde aus Gründen der Harmonisierung von Gentestergebnissen angepasst.

E-Lokus e1 (gelb, lemon, rot, cream, apricot) - PCR

Ergebnis für e1: Genotyp e1/e1 (zuvor e/e)

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das e1-Allel.

Der Gesamt-Genotyp des E-Lokus-Komplex kann nur unter Einbeziehung der Testergebnisse aller bisher bekannten Allele am E-Lokus (e1, e2, e3, eA, eg, eh und EM) eindeutig erstellt werden. Die Spezifität einiger Allele für bestimmte Rassen ist zu beachten.

Bitte beachten Sie: Die Nomenklatur der Ergebnisse wurde aus Gründen der Harmonisierung von Gentestergebnissen angepasst.

I-Lokus (Phäomelanin-Intensität) - PCR

Ergebnis: Genotyp I/i

Interpretation: Das untersuchte Tier ist heterozygot für das I- und i-Allel.

Der Test erfasst die Allele I und i.
Allelische Reihe: I dominant über i

A-Lokus (Agouti) - PCR

Ergebnis: Genotyp Ay/at

Interpretation: Das untersuchte Tier ist heterozygot für das Ay- und at-Allel.

Der Test erfasst die Allele Ay, Aw, at und a.
Allelische Reihe: Ay dominant über Aw, Aw dominant über at, at dominant über a

S-Lokus (Weißscheckung, Piebald)

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das N-Allel.

Der Test erfasst die Allele N und S.
Es handelt sich um einen semi-dominanten Erbgang.

Bitte beachten Sie: Es existieren weitere genetische Varianten für eine Weißscheckung, die bisher noch nicht über einen Gentest erfasst werden können.

K-Lokus - PCR

Ergebnis: Genotyp Kb/ky

Interpretation: Das untersuchte Tier ist heterozygot für das Kb- und ky-Allel.

Der Test erfasst die Allele Kb und ky.
Allelische Reihe: Kb dominant über ky

K-Lokus (brindle)

Bitte beachten Sie: ab sofort bietet LABOKLIN keinen Versand der Proben für den brindle-Genetest mehr an. Es gibt die Möglichkeit den Test auf K-Lokus bei uns im Haus durchzuführen, hierbei wird allerdings nur auf die Allele KB und ky getestet. Es kann von diesem Ergebnis keine Aussage über das Vorhandensein oder die Abwesenheit des kbr (brindle) Allels getroffen werden.

Bitte beachten Sie:

Bei Anforderung einer Paketeistung sind Zertifikate nicht im Preis der einzelnen Test enthalten und müssen daher separat angefordert und berechnet werden.

Bitte geben Sie uns an, für welche Einzeltests im Paket Sie separat je ein Zertifikat kostenpflichtig bestellen möchten.

Sollten wir keine Rückmeldung erhalten werden keine Zertifikate erstellt.

Das Ergebnis gilt nur für das im Labor eingegangene Probenmaterial. Die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben zu den eingesandten Proben liegt beim Einsender. Gewährleistungsverpflichtungen dafür können nicht übernommen werden. Schadensersatzverpflichtungen sind, soweit gesetzlich zulässig, auf den Rechnungswert der durchgeführten Untersuchung/en beschränkt, im Übrigen haften wir nur für Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit, soweit gesetzlich möglich.

Weitere Genveränderungen, die ebenfalls die Ausprägung der Erkrankung/Merkmale beeinflussen können, können nicht ausgeschlossen werden. Die Untersuchung/en erfolgte/n nach dem derzeitigen allgemeinen wissenschaftlichen Kenntnisstand.

Das Labor ist für die auf diesem Befund aufgeführten Untersuchungen akkreditiert nach DIN EN ISO/IEC 17025:2018 (ausgenommen Partnerlabor-Leistungen).

Das Methoden-Abkürzungsverzeichnis finden Sie unter www.laboklin.com in der Rubrik "Leistungen".

Die Untersuchungsergebnisse beziehen sich auf das uns eingesandte Probenmaterial. Dieses war untersuchungsfähig, sofern nichts anderes angegeben ist. Die Richtigkeit der Angaben zu den Proben verantwortet der Einsender. Dieser Prüfbericht darf nur vollständig und unverändert weitergegeben werden. Abweichende Vorgehensweisen bedürfen der schriftlichen Genehmigung der Laboklin GmbH & Co. KG.
Hinweis: Wer die in diesem Dokument aufgeführten Daten absichtlich so speichert oder verändert, dass bei ihrer Wahrnehmung eine unechte/verfälschte Urkunde vorliegen würde, oder dergleichen gespeicherte oder veränderte Daten gebraucht, macht sich strafbar und muss mit juristischen Konsequenzen rechnen.

LABOKLIN ist ein nach DIN EN ISO/IEC 17025:2018 akkreditiertes Labor, mit Nummern D-PL-13186-01-01 und D-PL-13186-01-02. Diese Akkreditierung bezieht sich auf alle in der Akkreditierungsurkunde aufgeführten Prüfverfahren.
*** ENDE des Befundes ***

Hr.Dr. Beitzinger
Dipl.-Biol. Molekularbiologie

*** Neues aus dem Labor ***

Neu in unseren Dysbioseanalysen: Der Intestinal-Score.
Dieser fasst alle Auffälligkeiten des Darmmikrobioms in einem einzelnen Index-Wert zusammen und ermöglicht so die Beurteilung des allgemeinen Darmstatus auf nur einen Blick.