

Fragebogen zur Bekämpfung der Degenerativen Myelopathie

Name des Hundes _____ ZB-Nr. _____

Geburtstag: ____ (Sterbetag: ____ / Ursache: _____,

Typische Merkmale der Degenerativen Myelopathie sind folgende Symptome. Falls Sie bei Ihrem Hund diese Symptome beobachten, **kann** es sich um DM handeln. Bitte kreuzen Sie die Symptome an, die Sie beobachtet haben.

- Probleme mit der Koordination der Hinterhand
- Zehenschleifen /Überköten (die Pfoten werden nicht richtig aufgesetzt =>Verletzung)
- Keine Symptome

Welche Untersuchungen wurden durchgeführt?

Röntgen CT MRT Andere: _____

Befund / Diagnose: _____

Falls ein Gentest auf SOD1 („DM -Test“) durchgeführt wurde:

Befund: n/n n/DM bzw. DM/n DM/DM

Darf der Tierarzt dem RZV Auskunft erteilen?

JA Falls ja: Name und Anschrift des Tierarztes

Für weitere Fragen bin ich telefonisch erreichbar unter: _____

Ich möchte NICHT angerufen werden.

Ort / Datum und Unterschrift des Besitzers: _____