

## Antragsformular zum Gentest auf Craniomandibuläre Osteopathie (CMO)

Die CMO Erkrankung bei Cairn, Scottish und West Highland White Terriern wird autosomal monogen dominant mit unvollständiger Penetranz vererbt.

Der direkte Gentest weist die von uns identifizierte ursächliche Mutation für CMO bei Cairn, Scottish, und West Highland White Terriern nach.

Hunde die homozygot für die Mutation sind (CMO-2: zwei Kopien der Mutation) haben ein sehr hohes Risiko an CMO zu erkranken. Hunde die heterozygot für die Mutation sind (CMO-1: eine Kopie der Mutation) können, wenn auch mit geringerer Wahrscheinlichkeit, an CMO erkranken.

Für den Test sind 1-3 ml **EDTA-Blut** des zu untersuchenden Tieres erforderlich. Die Proben sollten mit der Identität von Hund und Besitzer gekennzeichnet werden. Bitte verwenden sie jeweils **ein Formular pro Tier**. Die Verwendung von Plastikröhrchen wird empfohlen. Die Blutproben sollten frisch und sofort nach der Entnahme ohne Kühlung an folgende Laboradresse verschickt werden:

**Institut für Genetik  
„CMO-Test“  
Bremgartenstrasse 109A  
CH-3001 Bern**

**Bei Rückfragen wenden sie sich bitte an:**

**E-mail** cord.droegemueller@vetsuisse.unibe.ch

**Telefon** +41 (0)31 631 25 29

Der Preis für ein Testergebnis beträgt **100.-- CHF** oder **100.-- EUR** (Stand 01.04.2015). Blutproben nachweislich an CMO erkrankter Hunde werden kostenfrei untersucht sofern uns Röntgenaufnahmen per E-Mail zugestellt werden.

Da Einzeleinsendungen nicht individuell bearbeitet werden können, müssen Einsender mit einer Wartezeit von maximal 1-2 Monaten bis zum Vorliegen des Ergebnisses rechnen.

### **Angaben zum Tier**

**Name / Zwinger**

**Rasse**       Cairn       Scottie       Westie

**Zuchtreg. ID**

**Chip ID**

**Geb.Dat. (tt/mm/yyyy)**

**Geschlecht**    männl.    weibl.

### **Angaben zum Einsender - Besitzer**

**Name**

**Adresse**

**PLZ - Ort - Land**

**E-mail**

**Telefon**

### **Einverständniserklärung des Tierbesitzers**

Ich bin mit der Durchführung der Gendiagnose an oben genanntem Tier und der Verwendung der Testergebnisse sowie des Probenmaterials für weitere wissenschaftliche Untersuchungen einverstanden.

**Datum**

**Unterschrift Besitzer**

### **Bestätigung der Probenahme und Tieridentifikation**

**Datum**

**Tierarzt (Stempel & Unterschrift)**