

Besitzerfragebogen gesunde Greyhounds

Patientennummer: \_\_\_\_\_

1. Name des Besitzers: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ (für Rückfragen)

2. Name des Hundes: \_\_\_\_\_

3. Alter des Hundes (in Jahren): \_\_\_\_\_

Zutreffendes bitte ankreuzen:

4. Nimmt Ihr Hund an Rennen teil?  ja   
nein

5. Geschlecht:  männlich  weiblich  
 kastriert

6. Besitzen Sie weitere Tiere?  ja   
nein

Welche? \_\_\_\_\_

7. Wie oft hat Ihr Hund Kontakt zu anderen Hunden?

gelegentlich  regelmäßig  
 ständig

8. Hat bzw. hatte Ihr Hund Kontakt zu Pferden?  ja  nein

9. Hat Ihr Hund in der Vergangenheit schon einmal respiratorische Symptomatik wie Husten,

Nasenausfluss oder Niesen gezeigt?  ja   
nein

Einverständniserklärung:

Ich bin einverstanden, dass meinem Hund zu wissenschaftlichen Zwecken 3 ml Blut entnommen werden, um den Influenza-Antikörpertiter zu bestimmen.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift

Ort, Datum

