

Numéro de prélèvement :

#### MODALITES

Pour chaque animal :

- réaliser un prélèvement avec 2 écouvillons conservés dans le même tube  
(bien suivre le mode d'emploi fourni, notamment frotter vigoureusement la muqueuse buccale)
- **remplir un certificat de prélèvement**  
(indiquer l'identité de l'animal avec l'autorisation du propriétaire)
- remplir le présent formulaire en indiquant le numéro de prélèvement
- joindre une copie du pedigree
- le prélèvement contribuera aux recherches sur les maladies génétiques du chien et du chat
- aucune contribution financière n'est demandée

Prélèvement à envoyer à ANTAGENE

Le laboratoire ANTAGENE s'engage à respecter une totale confidentialité sur les informations transmises.

#### SIGNES CLINIQUES

Propriétaire (nom, adresse) \_\_\_\_\_

Animal : Nom \_\_\_\_\_ N° d'identification \_\_\_\_\_

(dans la mesure du possible, compléter le certificat de prélèvement joint)

Race \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_  Mâle  Femelle

#### Examen

Radiographie  Echocardiographie  ECG  Autre \_\_\_\_\_

L'animal est atteint de : veuillez indiquer les cas cliniquement avérés

Cardiomyopathie dilatée     Cardiomyopathie hypertrophique     Sténose pulmonaire   
Sténose aortique     Dégénérescence de la valve mitrale     Indemne

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> perte de poids           | <input type="checkbox"/> tachyarythmie ventriculaire                       |
| <input type="checkbox"/> œdème pulmonaire         | <input type="checkbox"/> fibrillation atriale                              |
| <input type="checkbox"/> épanchement pleural      | <input type="checkbox"/> chute de la fraction de raccourcissement          |
| <input type="checkbox"/> épanchement péricardique | <input type="checkbox"/> obstruction à l'éjection aortique                 |
| <input type="checkbox"/> ascite                   | <input type="checkbox"/> hypertrophie septale asymétrique (CMHO et autres) |
| <input type="checkbox"/> thromboembolie           | <input type="checkbox"/> hypertrophie ventriculaire symétrique             |

Autres \_\_\_\_\_

Age d'apparition des premiers symptômes :

Description précise des symptômes et leur vitesse d'évolution :

Antécédents connus (de l'animal et de ses ascendants, descendants, fratries...) et remarques :

Date :

Nom, prénom, cachet  
et signature du vétérinaire :