

„Beurteilung neugeborener Wurf“*

*spätestens beim ersten Umsetzen

Haltungsort (Angabe Institut und Raum): _____

Haltungsform (z. B. IVC, „offener“ Käfig, Filtertop, Isolator
 etc.; gegebenenfalls Hygienestatus angeben): _____

Besitzer: _____

Herkunft (Name Züchter, externes Labor etc.): _____

Linie (internationale Bezeichnung):
 Angabe erst nach Publikation der Linie notwendig!

Besonderheiten aktuell (z. B. Lärm wegen Baustelle,
 Bestandssanierung, Umzug von Räumen etc.):

Linie (interne Bezeichnung): _____

Bezeichnung des/r veränderten Gens/e: _____

Hintergrund der Linie: _____

Erwartete Eigenschaften (kurze Beschreibung): _____

Muttertier Nr.: _____ Vatertier Nr.: _____ Wurf geboren am: _____ Generation: _____

Anzahl geboren: _____ Datum der Beurteilung: _____

Hinweise auf embryonale Letalität: _____

Farbe der Neugeborenen	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> Abweichungen (bitte angeben, z. B. blass)	
Aktivität der Neugeborenen	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> Abweichungen (bitte angeben, z. B. auffallende Unruhe)	
Größe, Entwicklung d. Neugeborenen	<input type="checkbox"/> homogen	<input type="checkbox"/> inhomogen	Gewicht <input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> reduziert <input type="checkbox"/> gesteigert
Milk Spot	<input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden	
Pflege durch das Muttertier	<input type="checkbox"/> normal	<input type="checkbox"/> Abweichungen (bitte angeben, z. B. Vernachlässigung, Kannibalismus)	
Sonstige Auffälligkeiten			

Name der/des Beurteilenden: _____