



Les clubs de race LOOF

Nom du chat / Cat's name :

Sexe : M F Dob :

Race/breed : ABY SOM

Stérilisé /Neutered : YES NO

N° de puce / microchip number :

N° pedigree / pedigree number :

Type de prélèvement/nature of sampling :

Adresse mail du propriétaire pour plus d'informations/owner's email for more informations :

AMYLOÏDOSIS PROJECT

Formulaire de prélèvement pour la recherche sur l'amyloïdose rénale Abyssin/Somali

Sample submission form for Abyssinian / Somali Renal Amyloidosis Research



INFORMATIONS DE SANTE / HEALTH INFORMATION :

• Allergie/Allergy : YES NO -----

• Insuffisance rénale/Kidney failure : YES NO

• Asthme/Asthma : YES NO

• Autres/Others : -----

• Chat(s) apparenté(s) décédé(s) d'amyloïdose*/Related cat(s) deceased of amyloidosis* : YES NO

Si oui, nom(s), lien(s) de parenté et âge(s) au décès/if yes, name(s), family tie(s) and age(s) at death :

* cas confirmés par analyse histologique au « rouge Congo »/ cases confirmed with « red Congo » by histological analysis

Divers : -----

Date : -----