


Lfd. Nr GenDoku:	FEM-Nr.:	ZRA-Nr.:
---------------------	----------	----------

wird von der FEM ausgefüllt

Dokumentationsblatt für genetisch veränderte Labortiere	 Forschungseinrichtungen für Experimentelle Medizin (FEM)
--	--

- | | | | |
|---|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Import/Einstellung in FEM-Zuchtbestand | GVO | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Kreuzung von Bestandslinien | Sicherheitsstufe (GenTSV) | <input type="checkbox"/> S1 | <input type="checkbox"/> S2 |
| <input type="checkbox"/> Neugenerierung | Datum: _____ | | |
| <input type="checkbox"/> keine Zucht, Experimentalhaltung | | | |

Projektleiter (TierSchG) des Tierversuchsvorhabens: _____ AG _____

Institut, Adresse, Email: _____

_____ @ _____

Projektleiter (GenTG), Herkunftshaltung und Reg. Nr.: _____

1. Stamm/Linie - Zuchtverfahren und Spenderstamm/-stämme

<input type="checkbox"/> kommerziell erhältlich	Tierart: _____	Fellfarbe: _____
Bezeichnung internat. Nomenklatur: _____		

Labor(kurz)bezeichnung (= Name Käfigkarte, bis max. 12 ZIFFERN!) _____		
Genetischer Hintergrund: _____		
<input type="checkbox"/> DNA-Mikroinjektion	<input type="checkbox"/> Adenovirale Vektoren	<input type="checkbox"/> ES-Zelllinien
Kreuzung aus (inkl. GenDoku-Nr. der Eltern): _____		

<u>Jax Stock Number</u> _____		<u>MGI ID</u> _____

2. Genetische Veränderungen einschl. Funktion

Unvollständige Angaben werden behördlich angemahnt; Bezeichnung des finalen Klonierungsvektors (siehe: ZKBS/Vektorliste des RKI: <http://apps2.bvl.bund.de/vectorwww/protected/main/vector.do> Gelistete Vektoren müssen nur benannt werden; detaillierte Beschreibung bei nicht gelisteten Vektoren)

Verändertes Gen*: _____

Bezeichnung, Herkunftsorganismus und Funktion der klonierten Gene/Vektoren

* Diese Angaben sind zwingend notwendig. Die Bezeichnungen werden auch für die Zuordnung der Mutationen in Pyrat verwendet. Bitte verwenden Sie maximal 6 Buchstaben (z.B. VilCre, Hdac11 etc.)

3. Tiermodell/ Zucht- und Haltungsempfehlung

Tiermodell für (z.B. Krankheitsbild): _____

Inzucht Auszucht Kongene Inzucht

Besonderheiten des Phänotyps: Homozygot fertil ja nein unbekannt
 Homozygot letal ja nein unbekannt

Besonderheiten zur Fütterung/ Haltung: _____

4. Hinweise aus der Abschlussbeurteilung

Belastung (vor Refinement) <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> gering <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schwer	Phänotyp	Belastung (nach Refinement) <input type="checkbox"/> gering <input type="checkbox"/> mittel <input type="checkbox"/> schwer
	Refinement	

5. Sonstiges

Nutzungsbeschränkungen (z. B. MTA): _____

Literaturangaben: _____

Nach Rücksprache mit Ihnen Charité interne Weitergabe des GVOs möglich ja nein

Erstellt von: _____
 Anforderer/Leiter AG Unterschrift Datum

Für die Richtigkeit der Angaben ist vorgenannte Person verantwortlich

Nr.der Empfängeranlage	_____	_____	_____
	GenPL Empfängeranlage	Unterschrift	Datum