



UNTERSUCHUNG AUF PATELLARLUXATION

Unter Bezug auf das ER-SHSB der SKG und das Zuchtreglement des Rasseclubs wurde der unten identifizierte Hund auf Patellarluxation untersucht. Hunde ohne Tätowierung oder Microchip müssen vor der Untersuchung gekennzeichnet werden.

Hinweis für den Besitzer: Bringen Sie die Original-Abstammungsurkunde zur Untersuchung mit. Füllen Sie den ersten Teil dieses Formulars selber aus (Besitzer, Angaben zum Hund). Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift die Identität des Hundes und versichern, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmassen vorgenommen worden sind.

Besitzer / Züchter

Name:	Hilber Gabriela
Adresse	Bachserstr. 18
PLZ Wohnort:	5467 Fisibach
Telefon:	044 858 32 89

Angaben zum untersuchten Hund

Erstkontrolle o Nachkontrolle

Rasse: Lagotto Romagnolo	<input checked="" type="checkbox"/> Rüde o Hündin
Name des Hundes: Comes Cordis d'Animo	
SHSB - Nr: 06/1420116	Welche Operationen wurden am Hund durchgeführt: <i>keine</i>
Täto Nr. / ID-Code:	
Geburtsdatum: 26.08.06	Anzahl Würfe bisher: <i>2 BRD 1 CH</i>
Gewicht:	Anzahl geborene Welpen: <i>ca. 20</i>
SHSB - Nr. Vater: <i>2443-465</i>	Unterschrift Besitzer: <i>[Signature]</i>
SHSB - Nr. Mutter: <i>VDH 06/142 60113</i>	

Klinische Untersuchung des Tierarztes

Kondition:	<input checked="" type="checkbox"/> gut o befriedigend o keine Zuchtkondition
Verdacht auf Sytemkrankheiten:	<input checked="" type="checkbox"/> nein o ja, welche:.....
Verdacht auf Herz/Kreislaufkrankh:	<input checked="" type="checkbox"/> nein o ja, welche:.....
Leiden im Respirationstrakt:	<input type="checkbox"/> nein o ja, welche:.....
Verdacht auf vererbte Defekte:	<input type="checkbox"/> nein o ja, welche:.....
Persistierende Fontanelle:	<input type="checkbox"/> nein o ja, Grösse: Ø mm

Patellarluxation

links		rechts	
nach medial	nach lateral	nach medial	nach lateral
<input checked="" type="checkbox"/> Grad 0	<input checked="" type="checkbox"/> Grad 0	<input checked="" type="checkbox"/> Grad 0	<input checked="" type="checkbox"/> Grad 0
<input type="checkbox"/> Grad 1	<input type="checkbox"/> Grad 1	<input type="checkbox"/> Grad 1	<input type="checkbox"/> Grad 1
<input type="checkbox"/> Grad 2	<input type="checkbox"/> Grad 2	<input type="checkbox"/> Grad 2	<input type="checkbox"/> Grad 2
<input type="checkbox"/> Grad 3	<input type="checkbox"/> Grad 3	<input type="checkbox"/> Grad 3	<input type="checkbox"/> Grad 3
<input type="checkbox"/> Grad 4	<input type="checkbox"/> Grad 4	<input type="checkbox"/> Grad 4	<input type="checkbox"/> Grad 4

Untersuchung durchgeführt: o ohne Sedation mit Sedation

Postadresse/
 adresse postale

Postfach 8276
 3001 Bern

Geschäftsstelle/
 Secrétariat

Länggassstr. 8
 3012 Bern

Tel. 031 306 62 62
 Fax 031 306 62 60

PC 30-22569-2
 skg@hundeweb.org
 scs@chienweb.org



Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass er die Identität des Hundes überprüft hat, ihm die Original-Abstammungsurkunde vorgelegt wurde und eine Kopie der zuständigen Erfassungsstelle zugeleitet wird.

Stempel (Untersucher):

Unterschrift:

Datum:

Tierarztpraxis Rohner & Bley AG
 Dr. med. vet. FVH K. Rohner
 Dr. med. vet. T. Bley
 8172 Niederglatt
 044 851 80 70

h. Bley

8.4.13