



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.

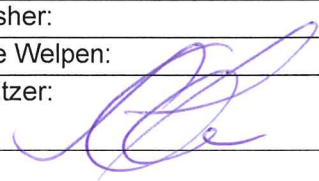
Hinweis für den Besitzer: Bringen Sie die Original-Abstammungsurkunde zur Untersuchung mit. Füllen Sie den ersten Teil dieses Formulars selber aus (Besitzer, Angaben zum Hund). Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift die Identität des Hundes und versichern, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der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

Besitzer / Züchter

Name:	Sandra Aregger
Adresse:	Feldheimstrasse 19
PLZ Wohnort:	6260 Reiden
Telefon:	

Angaben zum untersuchten Hund

Erstkontrolle Nachkontrolle

Rasse:	Lagotto Romagnolo	<input checked="" type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin
Name des Hundes:	Sirino Amici per sempre	
SHBS-Nr.:	699746	Welche Operationen wurden am Hund durchgeführt:
Täto Nr./ID-Code:	756097200152681	
Geburtsdatum:	09.03.2011	Anzahl Würfe bisher:
Gewicht: 15 kg		Anzahl geborene Welpen:
SHSB-Nr. Vater:	NKK 27680 / 07	Unterschrift Besitzer: 
SHSB-Nr. Mutter:	633299	

Klinische Untersuchung des Tierarztes

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

Patellarluxation

links nach medial	nach lateral	rechts nach lateral	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

Postadresse/
adresse postale

Postfach 8217
3001 Bern

Geschäftsstelle/
Secrétariat

Längasstr. 8
Tel. 031 306 62 62
Fax 031 306 62 60
PC 30-22569-2
ska@hundeweb.org
scs@chienweb.org

Untersuchung durchgeführt: ohne Sedation mit Sedation

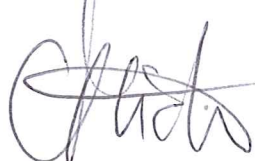
Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass er die Identität des Hundes überprüft hat, ihm die Original-Abstammungsurkunde vorgelegt wurde und eine Kopie der zuständigen Erfassungsstelle zugeleitet wird.



Stempel (Untersucher):

GROSSTIER- & Kleintierpraxis
H.R. und M. Felber-Kern
Salinenstrasse 30
4310 Rheinfelden
Kleintier Tel.: 061 831 16 01

Unterschrift:



Datum:

24.07.2012

Untersuchung der Hintergliedmassen und der Knie

Name des Hundes: Sirino Amici per sempre

SHSB-Nr: 699746

	links	rechts
Besteht eine Lahmheit der Hintergliedmassen?	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> intermittierend <input type="radio"/> dauernd	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> intermittierend <input type="radio"/> dauernd
Ist Schmerz am Kniegelenk auslösbar?	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Besteht eine eingeschränkte Beweglichkeit der Gelenke?	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> Hüftgelenk <input type="radio"/> Kniegelenk	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> Hüftgelenk <input type="radio"/> Kniegelenk
Besteht eine Instabilität des Femorotibialgelenkes (Kreuzbandriss)	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Besteht eine Hypotrophie der Oberschenkelmuskulatur	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Röntgenbefund (fakulatativ): Sind Konturstörungen der Hintergliedmasse feststellbar?	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, welche: 	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, welche:

Bemerkungen

Verteiler Untersuchungsprotokoll:

Original (ohne 2. Seite):	Eigentümer des Hundes
1. Kopie (ohne 2. Seite):	Zuständiger Rasseclub
2. Kopie (mit 2. Seite):	Tierarzt (zu den Akten)