

UNTERSUCHUNG AUF PATELLARLUXATION

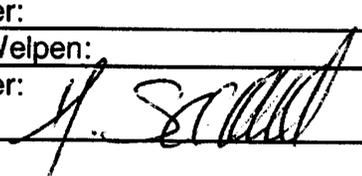
Unter Bezug auf das ER-SHSB der SKG und das Zuchtreglement des Rasseclubs wurde der unten identifizierte Hund auf Patellarluxation untersucht. Hunde ohne Tätowierung oder Microchip müssen vor der Untersuchung gekennzeichnet werden.

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:	Schmid Nadja
Adresse	Friedlisbergstr. 254
PLZ Wohnort:	8964 Kudalpfetten
Telefon:	070/722'80'39

Angaben zum untersuchten Hund

Rasse: Französische Bulldogge	<input checked="" type="checkbox"/> Erstkontrolle o Nachkontrolle
Name des Hundes: Foni	<input checked="" type="checkbox"/> Rüde o Hündin
SHSB - Nr: 717026	Welche Operationen wurden am Hund durchgeführt:
Täto Nr. / ID-Code: 75609810 0644687	
Geburtsdatum: 22.3.13	Anzahl Würfe bisher:
Gewicht: 11.1kg	Anzahl geborene Welpen:
SHSB - Nr. Vater: 683964	Unterschrift Besitzer: 
SHSB - Nr. Mutter: 694989	

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 checked="" type="checkbox"/> nein o ja, welche:.....
Verdacht auf vererbte Defekte:	<input checked="" type="checkbox"/> nein o ja, welche:.....
Persistierende Fontanelle:	<input checked="" 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 type="checkbox"/> Grad 1			
<input type="checkbox"/> Grad 2			
<input type="checkbox"/> Grad 3			
<input type="checkbox"/> Grad 4			

Untersuchung durchgeführt:	<input checked="" type="checkbox"/> ohne Sedation o mit Sedation
----------------------------	--

Postadresse/
adresse postale

Postfach 8276
3001 Bern

Geschäftsstelle/
Secrétariat

Länggasstr. 8
3012 Bern
Tel. 031 306 62 62
Fax 031 306 62 60
PC 30-22569-2
ska@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:

animedic kleintierzentrum ag
Chörenmattstr. 73
8905 Berikon



02. Sep. 2014