



## UNTERSUCHUNG AUF PATELLARLUXATION

Unter Bezug auf das ER-SHSB der SKG und das Zuchtreglement des Rasseklubs wurde der unten indentifizierte 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:	Segarty Kieran
Adresse:	Sonnhaldestrasse 4
PLZ Wohnort:	9533 Kirchberg SG
Telefon:	

### Angaben zum untersuchten Hund

Erstkontrolle  Nachkontrolle

Rasse:	Französische Bulldogge	<input checked="" type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin
Name des Hundes:	Graf Fedor aus der Grafschaft Toggeburg	
SHSB - Nr.:	739506	Welche Operationen wurden am Hund durchgeführt: →
Transponder Nr.:	756098100616609	
Tätowierung:	Anzahl Würfe bisher: —	
Geburtsdatum:	21.11.15	Anzahl geborene Welpen: —
Gewicht:	Unterschrift Besitzer:	
SHSB - Nr. Vater:		
SHSB - Nr. Mutter:		

### Klinische Untersuchung durch den Tierarzt

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	rechts
Luxation nach:	<input type="checkbox"/> keine Luxation <input checked="" type="checkbox"/> nach medial <input type="checkbox"/> nach lateral	<input checked="" type="checkbox"/> keine Luxation <input type="checkbox"/> nach medial <input type="checkbox"/> nach lateral
Luxationsgrad:	<input checked="" type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2 <input type="checkbox"/> Grad 3 <input type="checkbox"/> Grad 4	<input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2 <input type="checkbox"/> Grad 3 <input type="checkbox"/> Grad 4
Untersuchung durchgeführt:	<input type="checkbox"/> ohne Sedation	<input type="checkbox"/> 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.**

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



Stempel (Untersucher):  
 Daniel Koch  
 Kleintierklinik  
 Ziegeleistrasse 5  
 CH-8253 Diessenhofen  
 +41 52 657 30 00

Unterschrift:

Datum:

9.3.2017