

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

Besitzer / Züchter

Name:	Christine Frei
Adresse:	Leimehof
PLZ Wohnort:	5272 Gansingen
Telefon:	062 875 03 41

Angaben zum untersuchten Hund

Rasse:	Lagotto Romagnolo	<input checked="" type="radio"/> Erstkontrolle	<input type="radio"/> Nachkontrolle
Name des Hundes:	"ILVI Amici per sempre"	<input type="radio"/> Rüde	<input checked="" type="radio"/> Hündin
SHBS-Nr.:	A11449	Welche Operationen wurden am Hund durchgeführt:	
Täto Nr./ID-Code:	756097200071477	Anzahl Würfe bisher: /	
Geburtsdatum:	25.03.2016	Anzahl geborene Welpen: /	
Gewicht:	13,1 kg	Unterschrift Besitzer:	
SHSB-Nr. Vater:			
SHSB-Nr. Mutter:			

Klinische Untersuchung des Tierarztes

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

Patellarluxation

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

Untersuchung durchgeführt:	<input checked="" type="radio"/> ohne Sedation	<input type="radio"/> 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):

Salina Vetteam GmbH
 Gross- und Kleintierpraxis
 Salinenstrasse 30
 4310 Rheinfelden

Unterschrift:



Datum:

13.04.2017

Postadresse/
 adresse postale
 Postfach 8217
 3001 Bern

Geschäftsstelle/
 Secrétariat

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





Untersuchung der Hintergliedmassen und der Knie

Seite 2

Name des Hundes: "ILVI Amici per sempre"

SHSB-Nr: A11449

	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 (fakulativ): 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)