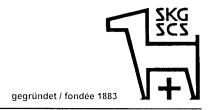
Schweizerische Kynologische Gesellschaft Société cynologique suisse Società cinologica svizzera



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 ldentität des Hundes und versichern, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmassen vorgenommen worden sind.

Name:	Iris Wyss				
Adresse:	Reuenthal 11	the state of the s			
PLZ Wohnort	: 3251 Wengi b. Bühren	3251 Wengi b. Bühren			
Telefon:	032 389 50 10				
Angaben zum	untersuchten Hund	O Er	stkontrolle	Nachkontrolle Nac	
Rasse:	se: Zwergpinscher		O Rüde X Hündin		
Name des Hu	indes: Odell v.d. Vinkenburch	TWO ARE THE SECOND AND ADDRESS			
SHBS-Nr.:	680828	Welche Operationen wurden am Hun		urden am Hund durchgeführt:	
Täto Nr./ID-C	ode: 528140000259584			arden am mund durchgelunit.	
Geburtsdatun	n: 20.07.2007	Anza	Anzahl Würfe bisher:		
Gewicht:		Anzahl geborene Welpen:			
SHSB-Nr. Va	SHSB-Nr. Vater: \ ()		Unterschrift Besitzer:		
	tter: NUMS 2480046	1/1/2			
Klinische Unt	ersuchung des Tierarztes				
Kondition:	Kondition:		'gut ○ befriedigend ○ keine Zuchtkondition		
Verdacht auf	Verdacht auf Systemkrankheiten:		Si nein Oja, welche:		
Verdacht auf	Verdacht auf Herz-/Kreislaufkrankh.:		nein O ja, welche:		
Leiden im Re	Leiden im Respirationstrakt:		⊘ nein ⊝ ja, welche:		
Verdacht auf	Verdacht auf vererbte Defekte:		nein ⊝ja, welche:		
Persistierende	Persistierende Fontanelle:		≰ nein ⊝ja, Grösse: Ø mm		
Patellarluxati	on				
links	· · · · · · ·		rechts nach lateral nach lateral		
nach medial	nach lateral			nach lateral	
S Glad U	Grad 0	ľ	Grad 0	Ø Grad 0	
O Grad 1 O Grad 2	O Grad 1 O Grad 2		Grad 1	O Grad 1	
ftsstelle/ orátoriat O Grad 3	O Grad 2		Grad 2 Grad 3	O Grad 2 O Grad 3	
ecrétariat O Glad 5	O Grad 4 O Grad 4		O Grad 4 O Grad 4		
gassstr 8 O Olad 4 306 62 62	J O Olau 4			1 O Grad 4	
06 62 60			- l O l - !'		
Untersuchung	g durchgeführt:	\sim	ohne Sedation	mit Sedation	

Stempel (Untersucher):

Tierklinik AARAU WEST Muhenstrasse 56 Muhenstrasse 56 5036 Oberentfelden Tel. Tel: 062 737 80 00

Unterschrift:

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

Datum:

28.07.2011