

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.

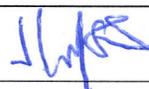
Hinweis für den Besitzer: Bringen Sie die Original-Abstammungsurkunde zur Untersuchung mit. Füllen Sie den ersten Teil dieses Formulars selber aus (Besitzer, Angaben zum Hund). Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift die Identität des Hundes und versichern, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der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

Besitzer / Züchter

Name:	Iris Wyss
Adresse:	Reuenthal 16
PLZ Wohnort:	3251 Wengi b. Büren
Telefon:	032 389 50 10

Angaben zum untersuchten Hund

Erstkontrolle Nachkontrolle

Rasse:	Zwergpinscher	<input type="checkbox"/> Rüde <input checked="" type="checkbox"/> Hündin
Name des Hundes:	Odell v.d. Vinkenburcht	
SHBS-Nr.:	680828	Welche Operationen wurden am Hund durchgeführt:
Täto Nr./ID-Code:	528140000259584	
Geburtsdatum:	20.07.2007	Anzahl Würfe bisher:
Gewicht:	kg 4,3	Anzahl geborene Welpen:
SHSB-Nr. Vater:	2593909	Unterschrift Besitzer: 
SHSB-Nr. Mutter:	2429046	

Klinische Untersuchung des Tierarztes

Kondition:	<input checked="" type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> keine Zuchtcondition
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 medial	nach lateral
<input checked="" type="checkbox"/> Grad 0	<input checked="" type="checkbox"/> Grad 0	<input 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

Untersuchung durchgeführt: ohne Sedation mit Sedation

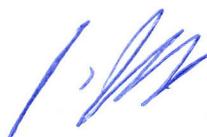
Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass er die Identität des Hundes überprüft hat, ihm die Original-Abstammungsurkunde vorgelegt wurde und eine Kopie der zuständigen Erfassungsstelle zugeleitet wird.

Stempel (Untersucher):

Unterschrift:

Datum:

Tierklinik AW
 Muhenstrasse 56
 5036 Oberentfelden
 Muhenstrasse 56
 5036 Oberentfelden
 Tel: 062 737 80 00



26.06.2009

	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 type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, welche: 	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, welche:

Bemerkungen