



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

Erstkontrolle Nachkontrolle

Rasse:	Lagotto Romagnolo	<input checked="" type="radio"/> Rüde <input type="radio"/> Hündin
Name des Hundes:	HACHIKO Amici per sempre	
SHBS-Nr.:	737785	Welche Operationen wurden am Hund durchgeführt:
Täto Nr./ID-Code:	756097200065016	
Geburtsdatum:	09.08.2015	Anzahl Würfe bisher: /
Gewicht:	11.7 kg	Anzahl geborene Welpen: /
SHSB-Nr. Vater:		Unterschrift Besitzer:
SHSB-Nr. Mutter:		

Klinische Untersuchung des Tierarztes

Kondition:	<input checked="" type="radio"/> gut <input type="radio"/> befriedigend <input type="radio"/> keine Zuchtcondition
Verdacht auf Systemkrankheiten:	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, welche:
Verdacht auf Herz-/Kreislaufkrankh.:	nein <input checked="" type="radio"/> ja, welche: Herzgeräusch 3/6 links
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: Ø mm

Patellarluxation

links nach medial	nach lateral	rechts nach medial	nach lateral

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:

18.08.2016

Salina Vetteam GmbH
 Gross- und Kleintierpraxis
 Salinenstrasse 30
 4310 Rheinfelden

SALINA VETTEAM





Untersuchung der Hintergliedmassen und der Knie

Seite 2

Name des Hundes: HACHIKO Amici per sempre

SHSB-Nr: 737785

	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 (fakultativ): 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)