

Kleintierpraxis am Sonnweg

D. Gerber-Mattli & Y. Jaussi

Sonnweg 1

3550 Langnau

Tel: 034 402 56 88

Fax: 034 402 65 03

Langnau, 21.6.22

TIERÄRZTLICHES ZEUGNIS

Die Lagottohündin «Nid de Mauberger Tara», geb.21.2.2021,
Chipnummer 756095310055651 SHSB 780138, Besitzer : Charlotte Hasler
Quartero,Haselweg 2,3375 Inkwil wurde heute von uns geröntgt und untersucht.Sie
weist ein Scherengebiss auf,der P1 fehlt unten links.
Wir haben eine Blutentnahme vorgenommen und das Blut wurde zu Feragen
geschickt.

Yvonne Jaussi

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Y. Jaussi'. The signature is written in a cursive, flowing style with a large initial 'Y'.

Beurteilung von Röntgenbildern auf erbliche Skeletterkrankungen

Formular, Original-Abstammungsurkunde (keine Kopie!) und die verlangten Röntgenbilder einsenden an:

Dysplasie-Kommission Zürich **ZH/R** oder
 Tierspital Zürich
 Winterthurerstrasse 260
 8057 Zürich

220800

Dysplasie-Kommission Bern
 Dept. für Klin. Veterinärmedizin
 Länggass-Strasse 128, Postfach
 3001 Bern

A Angaben zum Tier (bitte in schwarzer Schrift ausfüllen)

Rasse Lagotto Romagnolo Geschlecht Hündin Geburtsdatum 21.02.2021

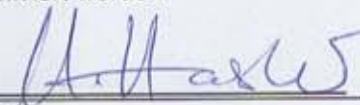
Name gemäss Abstammungsurkunde nid de Mauberger Tarah

SHSB Nr. 780138 andere _____ Chip-Nr. 756095310055651

Besitzer Charlotte Hasler

Adresse Haselweg 2, CH-3375 Inkwil

Ich bestätige, dass die obigen Angaben korrekt sind und auf das vorgestellte Tier zutreffen und dass weder an den Gelenken noch an der Beckensymphyse chirurgische Eingriffe vorgenommen wurden. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Ergebnisse der Untersuchung der zuständigen Zuchtkommission mitgeteilt werden und dass die Röntgenbilder bei der Auswertungsstelle für 10 Jahre archiviert werden.

Ort und Datum: Langnau, 21.6.22 Unterschrift des Besitzers/Halters: 

B Bestätigung des Röntgentierarztes:

Name und Adresse des Tierarztes
 (bitte Praxisstempel verwenden):

Ich bestätige, dass:

1. die Chip-Nummer des Tieres kontrolliert wurde;
2. das oben erwähnte Tier dem geröntgten Tier entspricht;
3. die HD-Aufnahmen am muskelrelaxierten Tier erfolgten
 (Tier in tiefer Sedation oder Narkose);
4. die Lage der Femurköpfe nicht manuell beeinflusst wurde;

Kleintierpraxis
 am Sonnweg 1
 D. Gerber-Mattli + Y. Jaussi
 3550 Langnau
 T. 034 4025688 F.4026503

Ort und Datum: Langnau, 21.6.22 Unterschrift: _____

C Befunde der Dysplasie-Kommission gemäss FCI / IEWG-Richtlinien: (der Befund ist mit X markiert)

Hüftgelenk HD-Grad:		Ellbogen ED-Grad:			Schulter Osteochondrose		LS-ÜGW Typ:	Wirbels. Spondyl.- Grad:	Kommentar:
Re	Li	Re	Li	Re	Li	0, normal	0	_____	
X	X	0	0	frei	frei	1	1		
B	B	1	1	befallen	befallen	2	2		
C	C	2	2			3	3		
D	D	3	3			unbestimmbar	4		
E	E	IPA	PCM	OC					

HD = Hüftgelenkdsplasie ED = Ellbogengelenkdsplasie (IPA = Isolierter Processus anconaeus; PCM = Processus coronoideus medialis-Pathologie wie Fraktur, Fissur, Malazie; OC = Osteochondrose). LS-ÜGW = Lumbosakraler Übergangswirbel Spond. = Spondylose
 Erklärungen zur Graduierung resp. Typisierung finden Sie auf der unten aufgeführten Internetseite.

HD/ED: Die Beurteilung erfolgte anhand von 2 Aufnahmen pro Gelenk.
 Der HD- bzw. ED-Grad des Tieres entspricht dem Befund für das schlechtere Gelenk.

Provisorische Beurteilung; Nachkontrolle in _____ Monaten angezeigt.

Prof. Dr. Stefanie Ohlerth
 Dipl. ECVDI



OFFIZIELLE UNTERSUCHUNG AUF PATELLARLUXATION

Unter Bezug auf das ZRSKG der SKG, dem Zuchtreglement der Rasseclubs sowie dem Reglement Vorsorgeuntersuchung auf Patellarluxation wurde der unten identifizierte Hund auf Patellarluxation untersucht.

Halterin*

Name / Vorname: Charlotte Hasler Quartero
 Adresse: Haselweg 2 PLZ / Ort: 3375 Inkwil
 Telefon / E-Mail: 062 530 21 39, c.hasler@bluewin.ch

Angaben zum Hund

Rasse: Lagotto Romagnolo Rasse 2: Rüde Hündin
 Name gem. Abstammungsurkunde: nid de mauberger Tarah SHSB oder ausländ. Nr.: SHSB 780138
 Chip-Nr.: 756095310055651 SHSB oder ausländ. Nr. Vater: SHSB A12391
 Gewicht: 13.7 kg Geburtsdatum: 21.02.2021 SHSB oder ausländ. Nr. Mutter: SHSB 770483
 Am Hund durchgeführte orthopädische Operationen: Anzahl geborene Welpen? 0
 Anzahl Würfe bisher? 0

Die Halterin* bestätigt mit ihrer Unterschrift die Identität des Hundes und versichert, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmassen vorgenommen worden sind.

Ort/Datum: Langnau 26.6.22 Unterschrift Halterin*:

Orthopädische Untersuchung

Anamnese erhoben? ja nein
 Ganguntersuchung im Schritt durchgeführt? ja nein
 Ganguntersuchung im Trab durchgeführt? ja nein
 Untersuchung am stehenden Tier durchgeführt? ja nein
 Untersuchung am liegenden Tier durchgeführt? ja nein

Untersuchung auf Patellarluxation

Erstgutachten Zweitgutachten Untersuchung in Sedation: ja nein

Knie links

nach medial: Grad 0 Grad 1 Grad 2 Grad 3 Grad 4
 nach lateral: Grad 0 Grad 1 Grad 2 Grad 3 Grad 4

Knie rechts

nach medial: Grad 0 Grad 1 Grad 2 Grad 3 Grad 4
 nach lateral: Grad 0 Grad 1 Grad 2 Grad 3 Grad 4

Untersuchung der Hintergliedmassen und der Knie

Besteht eine Lahmheit der Hintergliedmassen?
 links: nein dauernd intermittierend
 rechts: nein dauernd intermittierend

Ist Schmerz am Kniegelenk auslösbar?
 links: nein ja
 rechts: nein ja

Besteht ein Kreuzbandriss?
 links: nein ja
 rechts: nein ja

Besteht eine Hypotrophie der Oberschenkelmuskulatur?
 links: nein ja
 rechts: nein ja

Röntgenbefund (fakultativ): Sind Konturstörungen/Achsenabweichungen der Hintergliedmasse feststellbar?
 links: nein ja, welche
 rechts: nein ja, welche

Die unterzeichnende Gutachterin* bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass sie die Chip-Nr. des Hundes überprüft hat und diese mit dem Eintrag in der Abstammungsurkunde und im Formular übereinstimmt. Weiter versichert sie, dass sie den obigen Hund selber untersucht und diesen Befund erhoben hat.

Name der Gutachterin*: yvonne jaussi
 Ort/Datum: Langnau 21.6.22 Unterschrift:

Kleintierpraxis
 am Sonnweg
 D. Gerber-Martin, Y. Jaussi
 3550 Langnau
 T. 061 4029988 F. 4021502

Archivierung und Verteilung des Untersuchungsprotokolls

1. Eintrag auf PetHealthData (PHD) / 2. Unterschriebenes Original an Halterin* / 3. Unterschriebene Kopie an den zuständigen Rasseclub / 4. Unterschriebene Kopie an Gutachterin*

* mit der weiblichen Form sind auch die männlichen Personen eingeschlossen.



Tier animal

Name: nid de Mauberger Tarah
Rasse: Lagotto Romagnolo (Wasserhund der Romagna)
Zuchtbuch Nr.: 780138
Mikrochip Nr.: 75609531005651
Wurfdatum: 21-02-2021
Geschlecht: Weiblich female
Bisherige Untersuchungen: Nein no
Farbe: blanco arancio
Tätowier Nr.:
Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters.:

Eigentümer/Besitzer owner/agent

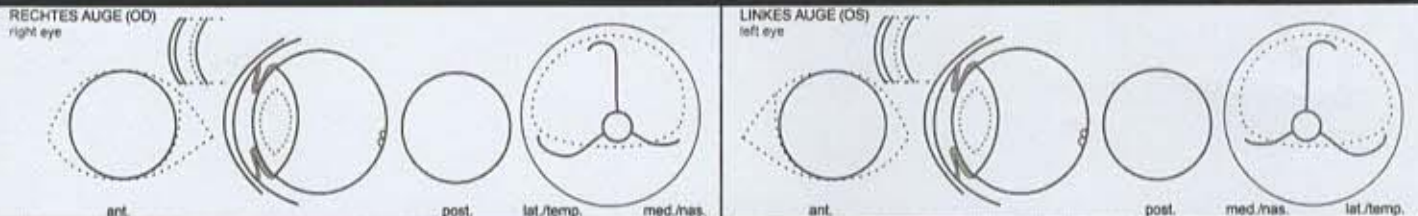
Name: Hasler Charlotte
Adresse: Haselweg 2
Land, PLZ: CH 3375
Wohnort: Inkwil

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (SAVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist. Er stimmt der elektronischen Speicherung dieses Zertifikates durch die SAVO und VetZ ausdrücklich zu und genehmigt die Weiterleitung des Zertifikates an den oben angegebenen Zuchtverband. Er ist mit der Auswertung der nachfolgenden Untersuchungsergebnisse einverstanden und erlaubt anonymisierte Veröffentlichung der Untersuchungsergebnisse durch die SAVO, das ECVO und VetZ.

Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer

Untersuchung examination

Datum: 16-08-2022
Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampe-Biomikroskopie > 10x
Zusätzlich: Untersuchung vor Weitstellung, Direkte Ophthalmoskopie, Gonioskopie (ohne Mydriatikum), Tonometrie (ohne Mydriatikum)
Kontrolle der Tätowierung: Richtig correct
Kontrolle des Mikrochips: Richtig correct
Bei Anwendung einer weiteren Methode ist dieses Formular nur zusammen mit einer präzisierenden Urkunde gültig.



Anmerkungen:
Augenerkrankung Nr.: Geringgradig mild / Hochgradig severe
8. ICAA: Lig. Pectinatum Anomalie: Geringgradig mild / Mittelgradig moderate / Hochgradig severe
Kammerwinkelweite: Eng (mittelgradig) narrow (moderate) / Verschlussen (hochgradig) closed (severe)

Table with columns for 'Erbliche und vermutlich erbliche Augenerkrankungen' and 'Bescheinigt für 12 Monate'. Rows include conditions like Membrana Pupillaris Persistens, Katarakt, and Entropion/Trichiasis with checkboxes for 'FREI', 'ZWEIFELHAFT', and 'NICHT FREI'.

Erklärungen interpretation

- * „Frei“: Keine Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung.
** Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehenen Augenerkrankung zutreffen, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch.
*** Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische klinische Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung.

Für weitere Informationen bitte wenden an:
Untersucher: Dr. med. vet. Marianne Richter
Name: Dr. med. vet. Marianne Richter
Ort: Oberentfelden
Date: 07-2019 © ECVO