

Angaben zum Tierhalter

Vorname
Yvonne

Nachname
Simmler

Adresse
Bodenacherweg 82

PLZ / Ort
2556 Scheuren

Land
Schweiz

E-Mail
yvonne.simmler@bluewin.ch

Telefon
+41793876043

Patellaluxations-Gutachter

Vorname / Nachname
Simone Niederhäuser

Praxis / Klinik
Tierklinik Mittelland

Adresse
Kieferstrasse 2

PLZ / Ort
4665 Oftringen

Land
Schweiz

E-Mail
info@tierklinik-mittelland.ch

Telefon
+41627897070

Angaben zum Tier

Name gemäss Stammbaum
Liakada Noa Choris Synora

Name

Chip-Nr.
276 098 108 910 349

Rasse
Border Terrier

Rasseclub
Schweizer Club für Terrier SCFT

Zuchtbuchnummer (SHSB oder aequivalent)
805791

Geburtsdatum
16.05.2024

Geschlecht
Männlich

Kastriert
Nein

Patellaluxations-Gutachten

Gutachtentyp

- Offizielles Gutachten
 Zweitgutachten

Untersuchung unter Sedation

- Nein
 Ja

Rechtes Knie

- | Medial | Lateral |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> 0 | <input checked="" type="radio"/> 0 |
| <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 |
| <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 |
| <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 |
| <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 |

Bemerkungen zum rechten Knie

Linkes Knie

- | Medial | Lateral |
|------------------------------------|------------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> 0 | <input checked="" type="radio"/> 0 |
| <input type="radio"/> 1 | <input type="radio"/> 1 |
| <input type="radio"/> 2 | <input type="radio"/> 2 |
| <input type="radio"/> 3 | <input type="radio"/> 3 |
| <input type="radio"/> 4 | <input type="radio"/> 4 |

Bemerkungen zum linken Knie

Bemerkungen

- Ich bestätige, dass ich die Chip-Nr. des Hundes überprüft habe und dass diese mit dem Eintrag im Stammbaum und im Antrag übereinstimmt.
- Ich bestätige, dass ich den oben genannten Hund selber untersucht und den eingetragenen Befund erhoben habe.

