



SKG HSCS
hund schweiz chien suisse cane svizzero

Schweizerische Kynologische Gesellschaft

Société cynologique Suisse/ Società cinologica Svizzera

Schweizerische Vereinigung für Kleintiermedizin

Association Suisse pour la Médecine des petits Animaux / Associazione Svizzera per la Medicina dei piccoli Animali

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.

Besitzer/Züchter

Name:	Ernst Schär
Adresse:	Waldeck
PLZ Wohnort:	3462 Weier
Telefon:	034 435 12 86

Angaben zum Hund

Rasse: Jack Russel Terrier	☒ Rüde ☐ Hündin
Name des Hundes: Wisper vom Lothar Sturm	SHSB-Nr. 742839
Chip-Nr 756098100760855	SHSB-Nr. Vater: 729227
Gewicht: 8.4 kg	SHSB-Nr. Mutter: 721637
Geburtsdatum: 06.04.2016	Anzahl geborene Welpen? —
Welche orthopädischen Operationen wurden am Hund durchgeführt? —	Anzahl Würfe bisher? —

Die Besitzerin/der Besitzer bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift die Identität des Hundes und versichert, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmassen vorgenommen worden sind.

Burgdorf,
Ort/Datum: **14.07.2017**

Unterschrift Besitzerin/Besitzer:

Orthopädische Untersuchung

Anamnese	durchgeführt	☒ 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		Knie rechts	
nach medial	nach lateral	nach medial	nach lateral
☒ Grad 0 ☐ Grad 1 ☐ Grad 2 ☐ Grad 3 ☐ Grad 4	☒ Grad 0 ☐ Grad 1 ☐ Grad 2 ☐ Grad 3 ☐ Grad 4	☒ Grad 0 ☐ Grad 1 ☐ Grad 2 ☐ Grad 3 ☐ Grad 4	☒ Grad 0 ☐ Grad 1 ☐ Grad 2 ☐ Grad 3 ☐ Grad 4

Untersuchung der Hintergliedmassen und der Knie

	links	rechts
Besteht eine Lahmheit der Hintergliedmassen?	☒ nein ☐ intermittierend ☐ dauernd	☒ nein ☐ intermittierend ☐ dauernd
Ist Schmerz im Kniegelenk auslösbar?	☒ nein ☐ ja	☒ nein ☐ ja
Besteht ein Kreuzbandriss?	☒ nein ☐ ja	☒ nein ☐ ja
Besteht eine Hypotrophie der Oberschenkelmuskulatur?	☒ nein ☐ ja	☒ nein ☐ ja
Röntgenbefund (fakultativ): Sind Konturstörungen/ Achsenabweichungen der Hintergliedmasse feststellbar?	☐ nein ☐ ja, welche:	☐ nein ☐ ja, welche:

Archivierung und Verteilung des Untersuchungsprotokolls:

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

Die/der unterzeichnende Gutachterin/Gutachter versichert, dass er die Identität des Hundes überprüft hat, ihm die Original- Abstammungskunde vorgelegt wurde und eine Kopie des Untersuchungsergebnisses dem zuständigen Rasseclub zugeleitet wird.

Name der Gutachterin/des Gutachters:

Benz Andreas

Ort/Datum: Burgdorf, 14.07.2017

Unterschrift:





BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

SAVO

Swiss Association of
Veterinary Ophthalmologistsinfo@s-a-v-o.ch
www.s-a-v-o.ch

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination

O-CH Nr. 1000850

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner

S9

Tier animal

Name Wisper vom Lothar Strum

Rasse Jack Russell Terrier

Zuchtbuch Nr. 742839

Mikrochip Nr. 756098100760855

Wurfdatum 06 - 04 - 2016

Geschlecht ☐ Weiblich ☒ Männlich

Bisherige Untersuchungen ☒ Nein ☐ Ja

Wenn abnormal: Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters.

DNA-Tests: ☒ Nein ☐ Ja

Typ, Datum

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name Schär Trudi

Adresse Waldeck 2

Land, PLZ CH 3462

Wohnort Weier i. E.

Der Unterscheidende 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 den SAVO und seine Vertragspartner ausdrücklich zu und genehmigt die Weiterleitung des Zertifikates an den oben angegebenen Zuchtverband. Er ist mit Auswertung der nachfolgenden Untersuchungsergebnisse einverstanden und erlaubt anonymisierte Veröffentlichungen der Untersuchungsergebnisse durch den SAVO, das ECVO und deren Vertragspartner.

The undersigned agrees with the provisions of the national (SAVO) and European (ECVO) examination programmes and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. He/She agrees to the electronic storage of this certificate by the SAVO and its partners and expressly permits the forwarding of the certificate to the above mentioned breeding club. He/She agrees with publication of the following results, and allows anonymous publication of the results by the SAVO, the ECVO, and their contractual partners.

Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer
Date, signature owner/agent

Untersuchung examination

Datum 09 - 06 - 2017

Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie $\geq 10\times$

Zusätzlich: ☐ Untersuchung vor Weitstellung ☐ Direkte Ophthalmoskopie ☐ Gonioskopie (ohne Mydriatikum) ☐ Tonometrie (ohne Mydriatikum)

Kontrolle der Tatowierung ☐ Richtig ☐ Teilweise/unleserlich ☐ Falsch ☐ Fehlt

Kontrolle des Mikrochips ☒ Richtig ☐ Falsch ☐ Fehlt

Bei Anwendung einer weiteren Methode ist dieses Formular nur zusammen mit einer präzisierenden Urkunde gültig.
If an other method is used, this form only has value with a specifying certificate.

RECHTES AUGE (OD) right eye

LINKES AUGE (OS) left eye

ant. post. lat./temp. med./nas.

Anmerkungen: Augenerkrankung Nr. Geringgradig Mittelgradig Hochgradig

Erbliche und vermutlich erbliche Augenerkrankungen: Known and presumed hereditary eye diseases

Bescheinigt für 12 Monate Results valid for 12 months

	* FREI	** ZWEIFELHAFT	* NICHT FREI		* FREI	** VORLÄUFIG NICHT FREI	* NICHT FREI
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	☒	☐	☐	Iris	☒	☐	☐
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	☒	☐	☐	Linse	☒	☐	☐
3. Katarakt (kongenital)	☒	☐	☐	Grad 1	☒	☐	☐
4. Retinadysplasie (RD)	☒	☐	☐	Grad 2-6	☒	☐	☐
5. Hypoplasie/Mikropapille	☒	☐	☐	(Multi)fokal	☒	☐	☐
6. Collie Augenanomalie (CEA)	☒	☐	☐	Geografisch	☒	☐	☐
7. Sonstige:	☒	☐	☐	Total	☒	☐	☐
8. Lig. pectinatum Abnormalität (LPA) (nur nach Gonioskopie)	☒	☐	☐	Choroid, Hypoplasie	☒	☐	☐
	☒	☐	☐	Kolobum	☒	☐	☐
	☒	☐	☐	Sonstige	☒	☐	☐
	☒	☐	☐	Fibrose latiae	☒	☐	☐
	☒	☐	☐	Laminae	☒	☐	☐
	☒	☐	☐	Occlusio	☒	☐	☐
	☒	☐	☐		☒	☐	☐

Erklärungen interpretation

* „Frei“: Keine Anzeichen der genannten erblichen respektive vermutlich erblichen Augenerkrankung. „Nicht frei“: Die klinischen Anzeichen der genannten erblichen respektive vermutlich erblichen Augenerkrankung sind vorhanden.
„Unaffected“ signifies that there is no clinical evidence of known and presumed hereditary eye diseases specified, whereas „affected“ signifies that there is such evidence.

** Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte erbliche respektive vermutlich erbliche Augenerkrankung zutreffen, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch.
The animal displays clinical features that could possibly fit the known and presumed hereditary eye diseases mentioned, but the changes are inconclusive.

*** Geringfügige aber spezifische klinische Anzeichen der genannten erblichen respektive vermutlich erblichen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in ... Monaten.
The animal displays minor, but specific clinical signs of the known and presumed hereditary eye diseases mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in ... months.

Für weitere Information bitte wenden an:

Untersucher examiner

Dr. Christine M. Watté
Diplomate ECVO
Vetsuisse-Fakultät
Universität Bern

Der/Die Unterscheidende hat das oben genannte Tier nach den Richtlinien des Programmes zur Erfassung erblicher Augenerkrankungen heute selbst untersucht und die genannten Befunde erhoben.

The undersigned has today examined the above mentioned animal for the hereditary eye diseases according with the results obtained.

Name Dr. med. vet. Christine Watté
Ort Bern

11-2016 © ECVO
Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO
signature examiner, authorized by ECVO

b

UNIVERSITÄT
BERN

Vetsuisse Fakultät
 Departement für klinische Veterinärmedizin
 Institut für Tierneurologie
 Länggassstrasse 128
 CH - 3001 Bern

Audiometrie - Test

Halterdaten:

Besitzer: Schär Trudi
 Strasse: Waldeck 2
 PLZ/ Ort: 3462 Weier im

Tel P: 034 435 12 80 / 079 458
 Tel Gesch:
 Tel Mobil:
 Email: info@hfhwaldeck.ch /

Patientendaten:

Name des Tieres: Wisper vom Lothar Sturm
 Art:
 Rasse: Jack Russell Terrier
 Farbe: weiss-rot, weiss mit roten
 Bezeichnung:

Geburtsdatum: 06.04.2016
 Geschlecht: m
 Gewicht: 7.8 kg
 ANIS-Nr.: 756098100760855
 Tätowierung.:
 Stammbaum: SHSB/LOS 742839

Untersuchung:

Otoskopie, BAEP

Befund:

Otoskopie:

☒ rechts:

o.b.B.

BAEP:

☒ rechts:

alle Potentiale ableitbar, Latenzen u. Amplituden in der Norm.

☒ links:

o.b.B.

☒ links:

alle Potentiale ableitbar, Latenzen u. Amplituden in der Norm.

Beurteilung:

Otoskopie und BAEP zum Zeitpunkt der Untersuchung unauffällig - normale Hörfunktion beidseits

Name des Tierarztes:
 (In Blockbuchstaben oder Stempel)

Vetsuisse - Fakultät Universität Bern
 Dept. für klin. Veterinärmedizin
 Kleintierklinik
 Länggassstrasse 128
 CH-3001 Bern

Ort, Datum:

Bern, den 09.06.2017

Unterschrift:

Kronka J.

Datei: 400110822

Besuch: 2017-06-09 12 Jun 17 15:26

Nicolet VikingSelect

VIASYS Healthcare Neurocare

Schär, "Wisper vom Lothar Sturm"
0 2 Ch Click ABR at 11.1 Hz VetSuisse

AEP
Left & Right

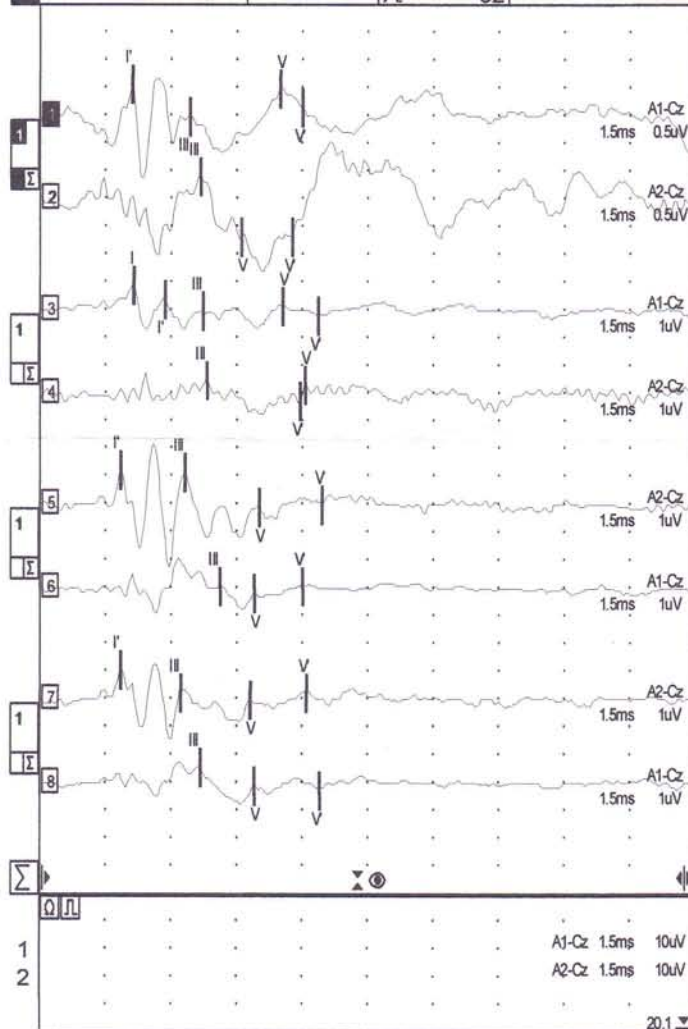
AEP Plus # 2
Aufnahme 15:26:06

Schalter: Aus ☒ Rate: 11.1 Hz Ohr: Links
Akustisch: TDH Typ: Click Polarität: (-)

Pegel: 90dB nHL ☒ Noise: 60dB nHL
Schwelle:

Gemittelt: Aus

N: 200
A: 32



Montage Verstärker Marker Stimulator Messungen Allgemein Anmerkungen

AEP Left and Right

Text	Lat	Lat	Lat
	I	III	V
	ms	ms	ms
Left	3.42	5.50	
Left	3.65	4.60	
Left	2.13	3.72	5.55
Left	3.80	6.05	
Right	3.30	5.00	
Right	4.10	4.90	
Right	3.20	4.80	
Right	3.65	4.90	

Inter Peak Latencies

Text	Lat Diff	Lat Diff	Lat Diff
	I-III	III-V	I-V
	ms	ms	ms
Left	2.08		
Left	1.59	1.83	3.42
Right	1.70		
Right	1.61		

Amplitudes

Text	PP Amp	PP Amp	PP Amp Vert
	I	V	I-V
	uV	uV	%
Left	0.35		
Right	0.20		

Editieren: Aus

Datei: 400110822

Besuch: 2017-06-09 12 Jun 17 15:25

Nicolet VikingSelect

VIASYS Healthcare Neurocare

Schär, "Wisper vom Lothar Sturm"

0 2 Ch Click ABR at 11.1 Hz VetSuisse

AEP

Left & Right

AEP Plus

Aufnahme

2

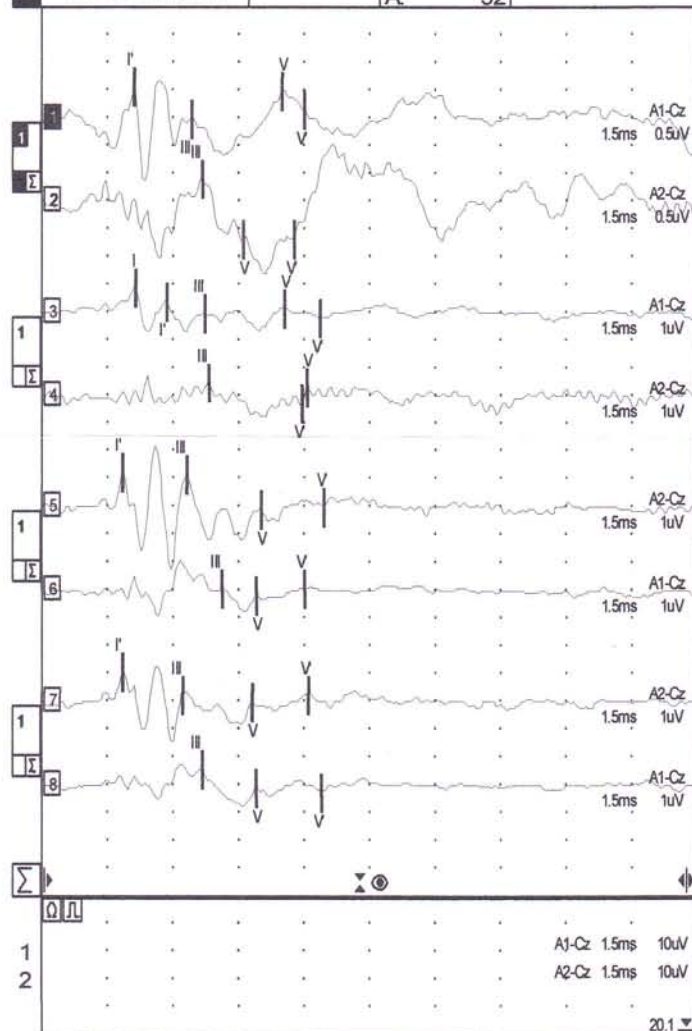
15:25:39

Schalter: Aus ☒ Rate: 11.1 Hz Ohr: Links
 Akustisch: TDH Typ: Click Polarität: (-)

Pegel: 90dB nHL ☒ Noise: 60dB nHL
 Schwelle:

Gemittelt: Aus

N: 200
 A: 32



Montage Verstärker Marker Stimulator Messungen Generell Anmerkungen

AEP Left and Right

Text	Lat	Lat	Lat
	I	III	V
	ms	ms	ms
Left	3.42	5.50	
Left	3.65	4.60	
Left	2.13	3.72	5.55
Left	3.80	6.05	
Right	3.30	5.00	
Right	4.10	4.90	
Right	3.20	4.80	
Right	3.65	4.90	

Inter Peak Latencies

Text	Lat Diff	Lat Diff	Lat Diff
	I-III	III-V	I-V
	ms	ms	ms
Left	2.08		
Left	1.59	1.83	3.42
Right	1.70		
Right	1.61		

Amplitudes

Text	PP Amp	PP Amp	PP Amp	Verh
	I	V	I-V	
	uV	uV	%	
Left	0.35			
Right	0.20			

Editieren Aus

Schär, Trudi

Zertifikat

über den Gentest Late Onset Ataxie (LOA) - PCR

LABOKLIN-Befund-Nr.: 1706C12927

Hund: Jack Russel Terrier, männlich, * 06.04.16
"Wisper vom Lothar Sturm"

Zuchtbuch-Nummer: 742839

Chip-Nummer: 756098100760855

Täto-Nummer: ---

Ergebnis LOA: Genotyp N/N (frei)

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Steubenstr. 4 • 97688 Bad Kissingen

Tel. (09 71) 7 20 20 • Fax (09 71) 6 85 46

Bad Kissingen, 26-06-2017

J. A. Ditzel
Hr.Dr. Beitzinger

Dipl.-Biol. Molekularbiologie

Nur gültig mit Originalsiegel!
Only valid with original seal.



Steubenstraße 4 • 97688 Bad Kissingen • Tel.: 09 71/7 20 20 • Fax: 09 71/6 85 46 • e-Mail: info@laboklin.com • USt.ID DE206897824
Geschäftsführender Gesellschafter: LABOKLIN Verwaltungs-GmbH • RG. Schweinfurt HRA 3631



Deutsche
Akkreditierungsstelle
D-PL-13186-01-00

Die Verantwortung für Probenentnahme und -identität liegt beim Einsender. Gewährleistungsverpflichtungen können nicht übernommen werden. Schadensersatzverpflichtungen sind, soweit gesetzlich zulässig, auf den Rechnungswert der durchgeführten Untersuchung/en beschränkt.

The liability for sampling procedure and proof of identity lies with the sender. Warranty claims are not accepted. Damage claims are restricted to the amount of the invoice.

Schär, Trudi

Zertifikat

über den Gentest Primäre Linsenluxation (PLL) - PCR

LABOKLIN-Befund-Nr.: 1706C12927

Hund: Jack Russel Terrier, männlich, * 06.04.16
"Wisper vom Lothar Sturm"

Zuchtbuch-Nummer: 742839

Chip-Nummer: 756098100760855

Täto-Nummer: ---

Ergebnis PLL: Genotyp N/N (frei)

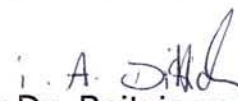
LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Steubenstr. 4 • 97688 Bad Kissingen

Tel. (09 71) 7 20 20 • Fax (09 71) 6 85 48

Bad Kissingen, 26-06-2017


Hr. Dr. Beitzinger
Dipl.-Biol. Molekularbiologie

Nur gültig mit Originalsiegel
Only valid with original seal.



Deutsche
Akkreditierungsstelle
D-PL-13186-01-00

Steubenstraße 4 • 97688 Bad Kissingen • Tel.: 09 71/7 20 20 • Fax: 09 71/6 85 46 • e-Mail: info@laboklin.com • USt.ID DE206897824
Geschäftsführender Gesellschafter: LABOKLIN Verwaltungs-GmbH • RG. Schweinfurt HRA 3631

Die Verantwortung für Probenentnahme und -identität liegt beim Einsender. Gewährleistungsverpflichtungen können nicht übernommen werden. Schadensersatzverpflichtungen sind, soweit gesetzlich zulässig, auf den Rechnungswert der durchgeführten Untersuchung/en beschränkt.
The liability for sampling procedure and proof of identity lies with the sender. Warranty claims are not accepted. Damage claims are restricted to the amount of the invoice.

Schär, Trudi

Zertifikat

über den Gentest Spinocerebelläre Ataxie (SCA) - PCR

LABOKLIN-Befund-Nr.: 1706C12405

Hund: Jack Russell Terrier, männlich, * 06.04.16
"Wisper vom Lothar Sturm"

Zuchtbuch-Nummer: 41611430

Chip-Nummer: ---

Täto-Nummer: ---

Ergebnis SCA: Genotyp N/N (frei)

LABOKLIN

LABOR FÜR KLINISCHE DIAGNOSTIK GMBH & CO. KG

Steubenstr. 4 • 97688 Bad Kissingen

Tel. (09 71) 7 20 20 • Fax (09 71) 6 85 46

Bad Kissingen, 07-07-2017

J. A. Dittler

Hr.Dr. Beitzinger

Dipl.-Biol. Molekularbiologie

Nur gültig mit Originalsiegel
Only valid with original seal.



Steubenstraße 4 • 97688 Bad Kissingen • Tel.: 09 71/7 20 20 • Fax: 09 71/6 85 46 • e-Mail: info@laboklin.com • USt.ID DE206897824
Geschäftsführender Gesellschafter: LABOKLIN Verwaltungs-GmbH • RG. Schweinfurt HRA 3631



Deutsche
Akkreditierungsstelle
D-PL-13186-01-00

Die Verantwortung für Probenentnahme und -identität liegt beim Einsender. Gewährleistungsverpflichtungen können nicht übernommen werden. Schadensersatzverpflichtungen sind, soweit gesetzlich zulässig, auf den Rechnungswert der durchgeführten Untersuchung/en beschränkt.

The liability for sampling procedure and proof of identity lies with the sender. Warranty claims are not accepted. Damage claims are restricted to the amount of the invoice.