

Europäische Kynologische Union e.V.

Geschäftsstelle: Fam. Ernst-85051 Ingolstadt - Kistnerstr. 2 Tel. 08450 - 8765 - Fax 08450 - 7692

Patella Luxations Untersuchung

	diese Untersuchung	muss bei der Zucht	tauglichkeits-Pr	üfung	vorgelegt werden	
	Untenstehende Angab	en sind vom Besitzer	r des Hundes kla	r und	deutlich auszufüllen	
Rasse:	Wester Schweizer Schwert. Rüde & Hündin					
Name des Hundes:						
Wurftag:	Cayo von	1. 73.19	Zuchtbuch-Nr.:	13	EKU19-5.5076	2
Täto-Nr.:		<u>, </u>	Chip-Nr.:	9	54000000038815	8
Besitzer:	Condonn	Muller		Tel.:		3
Wohnort:	Gudsun Fize Dob	rokoz		Fax:		
Straße:	Breakegy	utca no		Mitgli	ied bei	6
	7 31					
			rsuchung 12. Monat		Nachkontrolle mit 3 Jahren oder b Hündinnen vor dem 3.	
Zur Zucht z	zugelassen	rechts	, li	nks	rechts	links
Patella Luxatio	n Grad 0	λ				
Patella Luxatio	n Grad 1					
Patella Luxatio	n Grad 2					
Nicht zur Z	ucht zugelassen	rechts	li	nks	rechts	links
Patella Luxatio						
Patella Luxatio	n Grad 4					
	Bemerkungen					
		Action of the				
	Überprüfung von	Ahnentafel			Ahnentafel	
		Täto-Nr. Chip-Nr.			Täto-Nr.	
Untersuchende	r Tierarzt Name	Cmp-N1.	AT TOP		Chip-Nr.	3.7.7.7.5
Cintersuchiende	Ortschaft	Ja pelso	11 fork	- (
	Straße	9-19-50	4. 14.			
	Tel. Nr.	30-96	-69-10			. N
	Datum	2010	CP: 17.			71
	Unterschrift		-7 73			
	Stempel	SERVOSI OF ST	KANAL NY			

Europäische Kynologische Union e.V. Geschäftsstelle: Fam. Ernst-85051 Ingolstadt - Kistnerstr. 2 - Tel. 08450 - 8765 - Fax 08450 - 7692



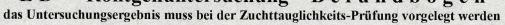




Untenstehende Anga	ben sind vom Besitzer des Hundes klar u	ınd deutlich auszufü	llen – sichtbar auc	h auf den	<u>Durchschrift</u>	<u>en</u>
Rasse:	Weiter 9 chew el 70	er Schafer	G. Rüde		Hündin	
Name des Hundes:	Cayo von Trol					
Wurftag:	106.01.2019	Zuchtbuch-Nr.:	EKI	119	-530	18
Täto-Nr.:		Chip-Nr.:	9,5900	0010	39881E	58
Besitzer:	judsuu Mulles		Tel.:			
Wohnort:	7718-003vakot		Fax:			
Straße:	Everley witcas	3	Mitglied bei			
Ich nehme zustimmend zur	Kenntnis, dass mit der Teilnahme am					
	ngefertigten Röntgenaufnahmen in das Eig	gentum der EKU	Datum	Unto	erschrift Besitze	
übergehen.			Datum	Onte	erschifft besitze	1
Untersuchende	r Tierarzt (siehe Beiblatt)		Stempel des Tierarz	tes – klar ui	nd deutlich	
	s obige Angaben des Besitzers mit der Ah	nanta fal	A STATE OF THE STA			
übereinstimmen.	t oblige Angaben des Besitzers init der An	illentalei	1980 8			
	ertigungsdatum wurde die Röntgenuntersu	uchung	Pelal	INA		
durchgeführt.			01. 105e	X/ //		
Denze	Unterschrift Tierarzt	13.	13/ 1/00/	Y		
Ort – Datum	Unterschrift Tierarzt					
Beurteilung der Lagerun			主义像外表		unents	chieden
Gestreckte Gliedmaßen	symmetrisch gut gestreckt		asymme ungen			=
	gut gestreckt		ungen			j
Gebeugte Gliedmaßen	symmetrisch 🖸		asymme			
	Becken zum Tisch parallel Beine nach vorn	Ŋ Becken	zum Tisch nicht pa Beine seit			
Beurteilung der Pfanne:						
Gesamteindruck Vorderer Pfannenrand	tief scharf konturiert		charf mit Auslager	flach L		46
Vordere Pfannenkontur	rund auslaufend	Ž	nach vorn abge			
Beurteilung des Obersche Gesamteindruck	enkelkopfes kugelförmig	0	ahga	flacht [1	
Gesamtemaraek	Rugelloining E	7		örmig		
Situ dan Wanfan in dan	tief	A		eckig]	4
Sitz des Kopfes in der Pfanne	ttet [Ä		uxiert L		
Beurteilung des Obersche		4 (5 (5)				
	schlank Vom Kopf abgesetzt	4	walzenf	örmig L rkürzt F		Η
	scharf konturiert	Ž		scharf		
	dicht [A	aufgel Auflager			
Beurteilung des Gelenks	paltes		Auriagei	ungen _		
		W	diverg	ierend [
Messung der Winkelung	Winkel 105 ° oder größer	XI [†]	Winkel kleiner als	105° [7	
	Wilker 103 oder großer	A	White Richer dis	103		
Befund der HD – A	<u>Auswertungsstelle</u>					
	kein Hinweis für Hüftgelenksdysplasie	/ HD-frei / Nor	nal	Α	X	
	verdächtig für Hüftgelenksdysplasie /	fast normal / Übe	ergangsform	В		
	leichte Hüftgelenksdysplasie / noch	zugelassen / leichte	e HD	C		•
	mittlere Hüftgelenksdysplasie / Zuch	ntverbot / mittlere l	ID ORYOSI KAN	D		
	schwere Hüftgelenksdysplasie / Zucl	htverbot / schwere	HD	E		
			A Charles of	1110		
Demindo	who years of	.73.	John John S	AIN		
Ort, Datum	Unterso	chrift – Tierarzt – E	KU – Auswertun	gsstelle -	- Stempel	
				SANTE OF THE SECOND		

Europäische Kynologische Union e.V. Geschäftsstelle: Fam. Ernst-85051 Ingolstadt – Kistnerstr. 2 – Tel. 08450 – 8765 – Fax 08450 – 7692

ED - Röntgenuntersuchung - Befundbogen

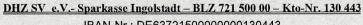


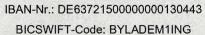


<u>Untenste</u> hende A	Angaben sind vom Besitzer des Hundes klar un	d deutlich auszufül	llen – sichtbar auch auf den Durchschriften
Rasse:		Scharles	7 T T T T T T T T T T T T T T T T T T T
Name des Hundes:	Caro von Tiral		
Wurftag:	06.01.2019	Zuchtbuch-Nr.:	EKU19-55078
Täto-Nr.:	2 4	Chip-Nr.:	979000010988158
Besitzer:	Gudsun Muller		Tel.:
Wohnort:	Flis Dobrokoz		Fax:
Straße:	Exertisy whom is	3	Mitglied bei
	nend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahi n, die angefertigten Röntgenaufnahmen		Datum Unterschrift Besitzer
	HALL OF A COMPANY		
Untersuchen	der Tierarzt (siehe Beiblatt)		Stempel des Tierarztes
Annentafel übere	tätigt, dass obige Angaben des Besitz sinstimmen. UAIA, JCLI. CP. L Unterschrift Tierarzt		A Maria Carried MM
	The state of the s		
Kein Hinw Grenzfall ED 1 ED 2 ED 3			
	lung abgelehnt wegen: m		gerung 🔲 mangelhafte Qualität
Bemerkungen:			
7			
Zusätzliche Befunde	e:		
			10000
Wind of	Voh pors. cf. j.	3 ·	A DE SIGNATURE IN
Ort, Datum	Unt	erschrift – Tierarz	at – EKU – Auswertungsstelle

Europäische Kynologische Union e.V. Ingolstadt Geschäftsstelle:

Fam. E r n s t - Kistnerstr. 2 - 85051 Ingolstadt - 08450-8765 - Fax 08450-7692







Befundbogen - Herzuntersuchung

Name des Hundes: Cayo von Tivol Wurftag: 66.01.2019
Täto/Chipnummer: 99900000988058 Rüde: \square Hündin: \square .
Besizer/Anschrift: Gudsun Müller, Breghegy 18, 7228 Dobrokoz
Besizer/Anschrift: Gudsuu 1 (Mules, Ostaliago o , #(18 50 500 Not
Kontrolle der Täto/Chipnummer:
Befund Auskulation:
EKG: Herzfrequenz: Long (min-1)
P-Wellet mil(mV) PQ-Dauer: (sec) R-Zacke: (sec)
Q-Zacke: Arno (mv) S-Zacke: Arno QRS-Dauer: Lor (sec)
QT-Dauer: Lorra (sec) T-Welle: Lorra (mV) ST-Segment: Lorra (mV)
Echokardiographie: HF:(min ⁻¹)
- M - mode: LVDs:(mm) LVDd:(mm) FS:(%) ESVI:(ml/m² KOF)
HWs:(mm)
EPSS:(mm)
72D: RAs:(mm) Las:(mm) RVDd:(mm)
- Doppler : Mitralklappen - Insuffizienz : Keine geringgradig mittelgradig hochgradig
Trikuspidalklappen – Insuffizienz : keine 🔲 geringgradig 🗀 mittelgradig 🗀 hochgradig
Aortenklappe (parasternal): Vmax:(m/sec) Δp :(mmHG)
Pulmonalklappe : Vmax:(m/sec) Δp :(mmHG)
Angeborene Herz- und Gefäßveränderungen
Ductus arteriosus Botalli persistens Mitralklappendysplasie Aortenstenose
Trikuspedalklappendysplasie
Zusammenfassende Diagnose(n):
Der Unterzeichnende hat das oben genannte Tier nach den Richtlinien des Programms heute selber untersucht und die
genannten Befunde erhoben. Er leitet die Ergebnisse persönlich an die Zuchtleitung weiter.
OF PERENT
Joseph Marian Ma
Don't von Jen. cf. 23.
Ort / Datum Unterschrift / Stempel