



Vlaamse Fokkerijcommissie

## PATELLA LUXATIE ONDERZOEK

Naam eigenaar	
Adres	
Postnummer - Gemeente	
Email	
Telefoon – GSM	

Stamboomnaam			
Ras			
Geslacht	<input type="checkbox"/> Reu <input type="checkbox"/> Teef		
Chipnummer			
Stamboomnummer			
Geboortedatum		Gewicht	

	LINKS	RECHTS
Datum onderzoek	..... / ..... / .....	
Luxatie	<input type="checkbox"/> geen luxatie <input type="checkbox"/> naar mediaal <input type="checkbox"/> naar lateraal	<input type="checkbox"/> geen luxatie <input type="checkbox"/> naar mediaal <input type="checkbox"/> naar lateraal
Luxatiegraad	<input type="checkbox"/> graad 1 <input type="checkbox"/> graad 2 <input type="checkbox"/> graad 3 <input type="checkbox"/> graad 4	<input type="checkbox"/> graad 1 <input type="checkbox"/> graad 2 <input type="checkbox"/> graad 3 <input type="checkbox"/> graad 4
Onderzoek	<input type="checkbox"/> zonder verdoving <input type="checkbox"/> onder verdoving	

De ondergetekende dierenarts verklaart dat hij/zij de identificatie van de bovengenoemde hond gecontroleerd heeft.

(\*) De eigenaar van de hond geeft de toestemming aan de Nationale fokkerijcommissie-KMSH om de gegevens van dit onderzoek te gebruiken voor diverse onderzoeken met betrekking tot de ras populatie.

Datum:

Handtekening en stempel dierenarts

Handtekening eigenaar (\*)