

Rasse/Race **Havanese**  
 Name/Nom **Iso von Kronenberg (FCI)**  
 Mufdatum/Né(e) le **04.02.2014** Haarart/Poil **lang**  
 Geschlecht/Sexe **Rüde** Farbe/Couleur **tricolor - rot, schwarz, weiss**  
 Züchter/Éleveur **Ankli Esther Gassackerweg 2 CH-4419 Lupsingen**  
 Eigentümer/Propriétaire **Ankli Esther, Gassackerweg 2, 4419 Lupsingen**

SHSB/LOS  
**723904**

Tät./Tat./Chip Code



756098100682357 CHE

3

Eltern/Parents	Grosseltern/Grands-parents	Urgrosseltern/Bisaïeuls
	<b>Peanuts Gino Ginelli</b> VDH VK 99/0039 apricot m. weiss, DE-Jgd.-Champion, DE- Champion, VDH-Champion	<b>Mucho Bravo Wild Willy</b> NHSB 1970829 DE- Champion, NL-Champion, rotbraun-sable
<b>Vater/Père</b>		<b>Peekaboo Ablaze</b> VDH VK 91/1741 zobel-weiss, DE-Jgd.-Champion
<b>Hannibal vom Käpflesberg</b> VDH VK 09/0159 PL 0/0. 26.10.2011, DE- Champion, VDH-Champion		<b>Our Original Paletti Blue Temptation</b> VDH VK 03/1156 apricot m. weiss
<b>Babette</b> LOF BIH 002036 sable m. weiss		<b>Topaze</b> LOF BIH 001471/00195
	<b>Fortuna's Joy Hermès Bel Ami Paris</b> SHSB 669705 PL 0/0. 13.03.2009, Augen o.B. 10.09.2009, rot, PL 0/2. 27.07.2011	<b>Vienetto von der Old'n Aue</b> VDH VK 06/0360 Augen o.B. 04.07.2007, PL 0/0. 22.05.2007, DE-Jgd.-Champion, falb
<b>Mutter/Mère</b>		<b>Fortuna's Joy Ginger Black Beauty</b> SHSB 651842 PL 0/0. 14.05.2007, schwarz mit weiss, PL 0/0. 27.07.2011, Augen o.B. 24.09.2007, Augen o.B. 03.05.2011
<b>Bijou von Kronenberg</b> SHSB 696374 PL 0/0. 06.01.2012, tricolor		<b>Donatello Delectat El-Afrafi</b> NHSB 2555912 DE-Jgd.-Champion, NL-Jgd.-Champion, sable-weiss, VDH-Jgd.-Champion
<b>Aurora vom Käpflesberg</b> SHSB 665357 VDH VK 07/0829 tricolor, PL 0/0. 28.04.2008, PL 0/0. 04.03.2011		<b>Desdemona vom Käpflesberg</b> VDH VK 01/1166 beige m. weiss

Eigentümerwechsel dürfen nur durch die Stammbuchverwaltung eingetragen werden  
 Changement de propriétaire à faire inscrire uniquement par le secrétariat du Livre des Origines Suisse

Übergangen an / à \_\_\_\_\_ am / le \_\_\_\_\_  
 Cédé an / à \_\_\_\_\_ am / le \_\_\_\_\_  
 an / à \_\_\_\_\_ am / le \_\_\_\_\_

## UNTERSUCHUNG AUF PATELLARLUXATION

Unter Bezug auf das ER-SHSB der SKG und das Zuchtreglement des Rasseklubs wurde der unten indentifizierte Hund auf Patellarluxation untersucht. Hunde ohne Tätowierung oder Microchip müssen vor der Untersuchung gekennzeichnet werden.

**Hinweis für den Besitzer: Bringen Sie die Original-Abstammungsurkunde zur Untersuchung mit. Füllen Sie den ersten Teil dieses Formulars selber aus (Besitzer, Angaben zum Hund). Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift die Identität des Hundes und versichern, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmassen vorgenommen worden sind.**

### Besitzer / Züchter

Name:	Ankli Esther
Adresse:	Gassackerweg 2
PLZ Wohnort:	4419 Lupsingen
Telefon:	061 911 09 35

### Angaben zum untersuchten Hund

Erstkontrolle  Nachkontrolle

Rasse:	Havanese	<input checked="" type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin
Name des Hundes:	Iso	
SHSB - Nr.:	723904	Welche Operationen wurden am Hund durchgeführt:
Transponder Nr.:	756098100682357	
Tätowierung:		
Geburtsdatum:	04.02.14	
Gewicht:	5.2	
SHSB - Nr. Vater:	111 0710859	Unterschrift Besitzer:
SHSB - Nr. Mutter:	696874	

### Klinische Untersuchung durch den Tierarzt

Kondition:	<input checked="" type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> befriedigend	<input type="checkbox"/> keine Zuchtkondition
Verdacht auf Systemkrankheiten:	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche:	
Verdacht auf Herz/Kreislaufkrankh.:	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche:	
Leiden im Respirationstrakt:	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche:	
Verdacht auf vererbte Defekte:	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, welche:	
persistierende Fontanelle:	<input checked="" type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Grösse: $\emptyset$	mm

### Patellarluxation

	links	rechts
Luxation nach:	<input checked="" type="checkbox"/> keine Luxation <input type="checkbox"/> nach medial <input type="checkbox"/> nach lateral	<input checked="" type="checkbox"/> keine Luxation <input type="checkbox"/> nach medial <input type="checkbox"/> nach lateral
Luxationsgrad:	<input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2 <input type="checkbox"/> Grad 3 <input type="checkbox"/> Grad 4	<input type="checkbox"/> Grad 1 <input type="checkbox"/> Grad 2 <input type="checkbox"/> Grad 3 <input type="checkbox"/> Grad 4
Untersuchung durchgeführt:	<input checked="" type="checkbox"/> ohne Sedation	<input type="checkbox"/> mit Sedation

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass er die Identität des Hundes überprüft hat, ihm die Original-Abstammungsurkunde vorgelegt wurde und eine Kopie der zuständigen Erfassungsstelle zugeleitet wird.

Postadresse/  
 Adresse postale  
 Postfach 8276  
 3001 Bern

Geschäftsstelle/  
 Secrétariat  
 Länggassstr. 8  
 3012 Bern  
 Tel. 031 306 62 62  
 Fax 031 306 62 60  
 PC 30-22569-2  
 skg@hundeweb.org  
 scs@chienweb.org



Stempel (Untersucher):

KLEINTIERKLINIK KLAUS AG  
 BENZBURWEG 9  
 CH-4410 LIESTAL  
 TELEFON +41 (0)61 921 68 68  
 KLAUSPRAXIS@BLUENWIL.CH  
 WWW.KLEINTIERKLINIK-KLAUS.CH

Unterschrift:



Datum:

6.2.15