



## PATELLA LUXATIE ONDERZOEK

Naam eigenaar	
Adres	
Postnummer	
Gemeente	
Email	
Telefoon – GSM	

Naam van de hond			
Ras			
Geslacht	<input type="radio"/> reu	<input type="radio"/> Teef	
Chip nummer			
Stamboeknummer			
Geboortedatum		Gewicht	

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

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

Stempel en handtekening dierenarts

Handtekening eigenaar van de hond (\*)

(\*) de eigenaar van de hond geeft de toestemming aan de VFC-KMSH om de gegevens van dit onderzoek te gebruiken voor diverse onderzoeken met betrekking tot de ras populatie. De gegevens mogen WEL / NIET gepubliceerd worden op de site van de VFC-KMSH.