

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 des Rasseclubs sowie dem Reglement Vorsorgeuntersuchung auf Patellarluxation wurde der unten identifizierte Hund auf Patellarluxation untersucht.

Besitzer / Züchter

Name:	Bolt Erika
Adresse:	Waldgutstr. 43
PLZ Wohnort:	9000 St. Gallen
Telefon:	071 244 42 38

Angaben zum Hund

Rasse:	Papillon	X Rüde Hündin
Name des Hundes:	Zaozerie Bilbo	SHSB-Nr. RKF 5385865
Chip-Nr.:	643094100581446	SHSB-Nr. Vater:
Gewicht:	3.150	SHSB-Nr. Mutter:
Geburtsdatum:	17.08.18	Anzahl geborene Welpen?
Welche orthopädisc Hund durchgeführt?	hen Operationen wurden am	Anzahl Würfe bisher?

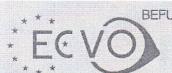
Die Besitzerin/der Besitzer bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift die Identität des Hundes und versichert, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmassen vorgenommen worden sind.

Ort/Datum: Afaller 14.11.19 Unterschrift Besitzerin/Besitzer: 16.071 277 41 21

Kleintierpraxis Schillers

Orthopädische Untersuchung

Orthopadische Untersuch	nung									
Anamnese		durchgefü	ihrt	X	ja		nein			
Ganguntersuchung im Scl	durchgefü			ja	х	nein				
Ganguntersuchung im Tra	ihrt	ī	ja	×	nein					
Untersuchung am stehend	len Tier	durchgefü		×	ja		nein			
	Untersuchung am liegenden Tier durchgeführt 🔀 ja 🗌 nein									
Untersuchung auf Patella										
Erstgutachten		weitgutachten								
Untersuchung in Sedation	n:] ja	<u>∡</u> ne	ein							
Knie I	inks					Knie	e recht	.S		
nach medial	nach lateral		nacł	n media	ıl		nac	ch lateral		
✓ Grad 0	✓ Grad 0			Grad 0			X	Grad 0		
Grad 1	Grad 1			Grad 1				Grad 1		
Grad 2	Grad 2		1	Grad 2				Grad 2		
Grad 3	Grad 3			Grad 3				Grad 3		
Grad 4	Grad 4			Grad 4				Grad 4		
Untersuchung der Hinter	gliedmassen	und der Knie		links			red	chts		
				✓ neir	1		×	nein		
Besteht eine Lahmheit de		intermittierend dauernd				intermittierend dauernd				
Ist Schmerz am Kniegeler	ık auslösbar?			🗷 neir	ո [🗌 ја	×	nein	☐ ja	
Besteht ein Kreuzbandriss? ☑ nein ☐ ja ☑ nein ☐ ja							☐ ја			
Besteht eine Hypotrophie	der Obersche	nkelmuskulatu	r?	x neir	n [□ ја	k	nein	☐ ja	
Röntgenbefund (fakultativ Achsenabweichungen de			ar?	☐ nei ☐ ja,	n welche):] nein] ja, weld	che:	
 Unterschrie Unterschrie 	PetHealthDa benes Origin bene Kopie a	-	rin/Bes idigen	itzer Rasse	club	A)			-	
Die/der unterzeichnende hat, ihm die Original-Abs Untersuchungsresultats Name der Gutachterin/de	tammungski dem zuständ	unde vorgeleg ligen Rassecl	at wurd	e und eleitet med. 900	eine K axis So wird. et. E. t 00 St. C	opie de r. P. Feh	es lass lmanr		es überprüft	
0					1					
Ort/Datum: A faller	14.11.	19 Unters	schrift:	/		_	~	-		



BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

SAVO

Swiss Association of Veterinary Ophthalmologists info@s-a-v-o.ch

ECVO Reg. Nr. Untersuchung reg. no. exemination

O-CH Nr. 1005285

ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.m.ax S11

Tier animal									Automobile				
Name name	Zaozerie Bil	bo Rotmoi	nten			·	·		^				
Rasse breed	Papillon (Epagneul nain continental)						Zuchtverband breed club		Schweizer Rassehunde Zuchtverband				
Zuchtbuch Nr. registration no.	RKF 5385865						Farbe colour	rotbaun-wei	SS				
Mikrochip Nr. microchip no.	6430941005		->	~ ~ ~ ~ ~ ~				Tätowier Nr.					
Wurfdatum date of birth		- 2018	Geschle		Veiblich female Nännlich male	Bisherige Untersuchungen	□ X □N	lein no 🔲 Ja yes		ected nicht frei s	suepicious C	Zweifelhaf Nicht frei	
	- 625 61065					Wenn abnormal:	Datum	, Zert. Nr. + Reg.	3				
Eine View B	,					DNA-Tests:		t no. ≁ reg. no. examin lein no X Ja yes	: Typ, Datum	Pap-PR	A1, 6.12.1	9	
Eigentümer/Bes Name	Bolt, Erika	ent	·	.,		dna-tests			ype, see				
Adresse		~~~	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	^		\\\	<u> </u>			
address Land, PLZ	Waldgutstra Land Poste	itzahl	al Carrier and Car	<u> </u>	Wohnort	\\\\\\\	<u> </u>		<u> </u>		anne de la company		
country, ZIP Der Unterzeichnende ist m	CH 900	xse>	ersuchungspr		Wohnort St.	,	Dohthelmoi	ogists (ECVO) einversta	\\			and the second the second	
den und bestätigt, dass da ausdrücklich zu und geneh	is zur Untersuchung vor imigt die Weiterleitung d	gestellte Tier das es Zertifikates an	den oben an	ebene ist. Er stir gegebenen Zuch	nmt der elektronisc itverband. Er ist mi	chen Speicherung dieses Z it der Auswertung der nach	Certifikates	durch die SAVO und Ve	tZ _	D	.01		-
einverstanden und erlaubt. The undersigned agrees to the described above. Signature a	e rules of the national solv too means that the undersi	ms (SAVO) and the gned agrees expres	European Coll siy to the elect	age of Veterinary ronic storage of th	Ophthalmologists (Et is certificate by the S	CVO) and confirms that the an IAVO and VetZ and approves t	imal submit the transfer :	led for examination is the o of the certificate to the abo	ive	15	067		
mentioned brakking club. He a	agreas with aveluations of t	ne ipilowing nesuliis i	and allows aner	ymoxes oublication	s of the results by the	s SAVO, the ECVO, and YellZ.			Datum, Ur date, signatur		Eigentümer/	/Besitzer	7
Untersuchung	examination — Tag ———— Mona	tJahr											
Datum date	11 - 13						Täto	wierung a		lweise/un ly/unreadabl		Falsch I	X Fehl
Standardmethode:		rekte Ophthal				oie ≽10x	Kont	rolle des X F ochips	Richtig			Falsch [Fehli absen
Zusätzlich: optional:	Untersuch	nung vor Wei phthalmosko	tstellung	r		2'	check	rnicroethip	14 A CONTRACTOR (C. C. C				
	Goniosko	pie (ohne My	driatikum)			ig einer weiteren Me				mit einer	präzisierende	en Urkunde	gültig.
DECUTED WAS IN		ie (ohne Myd	natikum)			is used, this form only ha	is value wi	th a specifying certific					
RECHTES AUGE (OD						LINKE! left eye	S AUGE (
	1/1		1	_/ \			· James				$/\setminus$		
ant.		***	p	ost. lat	/temp.	med.inas.	ant.			pos	st. med./	Inas.	lat./temp.
Anmerkungen: descriptive comments				*************		8. ICAA: Lig	. Pectin	atum Anomalie	Geringgra	adig	Mittelgrad moderate		ochgradi were
Augenerkrankung l aye disease no.:	Nr.: C	Geringgra	adig	☐ Hochgra	dig		mmerw Width	rinkelweite	Eng (mittelgra	dig)	Verschlos closed (sever	sen (hochgi re)	radig)
Erbliche und ve	rmutlich erblic	he Augen	erkranki *	ıngen: ı	Cnown and presu	med hereditary eye disea	ases Be	escheinigt für	12 Monate	Results valid	for 12 months	*	6275
				ZWEIFELHAF	T NICHT FREI	Iris Korn	ea		4.76/24/2	FREI	VORLÄUFIG NICHT FREI	NICHT FREI	
Membrana Pupi	1.00 (0.10.00)	×300 00 00	X			LinseLami	na 11.	. Entropium/Trich					
Persistierende f lentis/primärer (nyperpl. Tunica va Blaskörper (PHTVL					Grad 1 Grad 2-6		. Ektropium/Mak		X			
3. Katarakt (konge	enital)					(Multi)fokal		. Distichiasis/ekt	***				Cortika
4. Retinadysplasie	(RD)		X			Geografisch Total	14.	. Korneadystropt	nie				Pol. po
5. Hypoplasie/Mik	ropapille					Choroid, Hypoplasie	15.	. Katarakt (nicht-	kongenital)				Puncta
6. Collie Augenan	omalie (CEA)					Kalobom Sonstige	16.	. Linsenluxation	(primär)				Nuklea Sonstig
7. Sonstige:						•	17.	. Retinadegenera	ation (PRA)	\square X			
*******			X				10	Sonetica:		X			

Erklärungen interpretation

8. Kammerwinkelanomalie (ICAA)

Mittelgradig

Hochgradia

UNAFFECTED UNDETERMINED AFFECTED

* Frei*: Keine Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung. "Nicht frei*: Die klinischen Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung sind vorhanden. "Unaffected" signifies that there is no clinical evidence of the presumed inherited eye disease(s) specified, whereas "affected" signifies that there is such evidence.
 ** Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehene Augenerkrankung zutreffen, die Veränderungen sind aber nicht ausreichend spezifisch. The animal displays clinical features that could possibly fit the presumed inherited eye disease(s) mentioned, but the changes are inconclusive.
 *** Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische klinische Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung. Eine Diagnose erfordert die Kontrolle der weiteren Entwicklung in Monaten, The animal displays minor, but specific clinical signs of the presumed inherited eye disease(s) mentioned. Further development will confirm the diagnosis. Reexamination in months.

Für weitere Informati	onen bitte wend	en an
-----------------------	-----------------	-------

Untersucher examiner

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

Dieses Formular ist auch ohne Unterschrift gültig.

Name	Dr. med. vet. Katrin Voelter
name	

..... IX

07-2019 © ECVO

Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO

UNAFFECTED UNDETERMINED AFFECTED

PAPILLONS VON ROTMONTEN, Erika Bolt

Von:

Gesendet:

An: Betreff: befund@laboklin.de

Montag, 11. Februar 2019 17:34

erika.bolt@papillonsg.ch

Bolt, Erika Hund Papillon



Verein Papillon- u. Phalène-Züchter

Kassierin Frau Erika Bolt

Postfach 60 9008 St. Gallen

Schweiz

Riehenring 173 4058 Basel

Fax-Nr.: 061-3196065 Tel.: 061-3196060

Untersuchungsbefund

Normwert

Nr.: 1902-C-02718

Datum Eingang: 06-02-2019 Datum Befund: 11-02-2019

Angaben zum Patienten: Hund männlich * 17.08.18

......

Probenentnahme:

Papillon
Patientenbesitzer: Bolt, Erika
Probenmaterial: EDTA-Blut
Probenentnahme: 05-02-2019

Parameter

Ist-Wert

Name:

Zaozerie Bilbo

ZB-Nummer: Chip-Nummer:

643094100581446

Tattoo-Nummer:

Neuroaxonale Dystrophie (NAD) - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche

Mutation für NAD im PLA2G6-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Papillon

Pap PRA1 - PCR

Ergebnis: Genotyp N/N

Interpretation: Das untersuchte Tier ist reinerbig (homozygot) für das Wildtyp-Allel. Es trägt somit nicht die ursächliche

Mutation für pap_PRA1 im CNGB1-Gen.

Erbgang: autosomal-rezessiv

Eine Korrelation zwischen dieser Mutation und der Erkrankung wurde bisher bei folgenden Rassen beschrieben: Papillon, Phalène ACHTUNG: In dieser Rasse gibt es weitere PRA-Formen, die dieser Test nicht nachweisen kann.

Das Ergebnis gilt nur für das im Labor eingegangene Probenmaterial. Die Verantwortung für die Richtigkeit der Angaben zu den eingesandten