

VERENIGING AMERIKAANSE COCKER SPANIËL

Veterinair onderzoek -formulier Patella Luxatie

Naam eigenaar:

Adres:

Postcode:

Land:

Telefoon:

E-mail

Woonplaats:

Gegevens van de onderzochte hond:

REU

TEEF

Naam van de Hond:

N.H.S.B. / L.O.S.H:

Geboorte datum:

Chipnummer:

De dierenarts verklaart bij bovenstaande hond een Patella-luxatie onderzoek te hebben gedaan met de volgende bevindingen:

	Knie links	Knie rechts
Patella:	<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"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Datum onderzoek:	Stempel / Handtekening Dierenarts:	