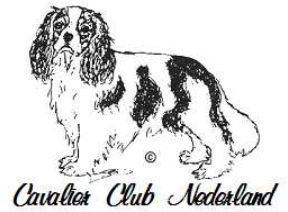


Cavalier Club Nederland



FORMULIER PATELLA ONDERZOEK

(éénmalig onderzoek vanaf de leeftijd van 1 jaar)

Naam Eigenaar:	
Adres:	
Woonplaats:	Telefoon :

Gegevens van onderzochte cavalier: <input type="checkbox"/> Reu <input type="checkbox"/> Teef : Kleur :	
Naam van de hond:	
N.H.S.B.nr.:	Geboorte datum:
ID/ chip nr.: gecontroleerd door dierenarts. Paraaf:	Gewicht :

Patellaluxatie onderzoek:	Knie links	Knie rechts
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"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> graad 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
Onderzoek uitgev.	<input type="checkbox"/> zonder verdoving <input type="checkbox"/> met verdoving	

Andere opmerkingen:

Datum:

Stempel / Handtekening
dierenarts:

Handtekening
eigenaar: