Border Collie Club der Schweiz
Club Suisse du Border Collie

Körschein

Name des Hundes:	**Sam vom Dennigkofen**		
SHSB-Nummer::	**770215**	Microchip: **756097201011303**	
Geschlecht:	**Rüde**	Geburtsdatum:	**19.11.2019**
Farbe:	**braun tricolor**	Haarart:	**langhaar**
Name des Vaters:	**Tex of Oreska Moon**		Nr.: **SHSB 735126**
Name der Mutter:	**Dennigkofens Nell**		Nr.: **SHSB 720186** **KCRC AQ0902820**
Eigentümer:	**Riesen Nicole** Landgarbe 459, 3176 Neuenegg		
Telefon:	**079 660 01 89**		
DNA-Attest:		CEA DNA Status	**normal by Parentage**
		MDR1 Status:	
		IGS, TNS, NCL, SN Status:	**normal by Parentage**
PRA-Attest:	**26.1.2022**		
HD-Attest:	**18.5.2021**	HD-Grad:	**B/B**
		OCD:	**frei**
		ED:	
		LSÜG:	**0**
Angekört am:	**29.10.2022**	bis zum:	**Lebensende**

Bedingungen

Vor jeder Zuchtverwendung ist sicherzustellen, dass beide Partner sämtliche Bedingungen des Zucht- und Körreglementes des BCCS sowie des Eintragungsreglementes der SKG erfüllen.

Bemerkungen, Empfehlungen:

BORDER COLLIE CLUB SCHWEIZ
Zuchtwart/in:

Ort, Datum: Bellach / SO, 29.10.2022

Rasse/Race	Border Collie			
Name/Nom	**Sam vom Dennigkofen (FCI)**			
Wurfdatum/Né(e) le	19.11.2019	Haarart/Poil	lang	
Geschlecht/Sexe	Rüde	Farbe/Couleur	braun tricolor	
Züchter/Eleveur	Gosteli Sonja, Dennigkofengässli 46, CH-3072 Ostermundigen			
Eigentümer/Propriétaire	Riesen Nicole, Landgarbe 459, CH-3176 Neuenegg			

SHSB/LOS 770215

Mikrochip/Puce électronique 756097201011303

210579 ZB/R

SKG SCS hund schweiz chien suisse cane svizzero

Eltern/Parents	Grosseltern/Grands-parents	Urgrosseltern/Bisaïeuls
Vater/Père Tex of Oreska Moon (FCI) SHSB 735126 tricolor, langhaar, HD A/A, OCD frei, IGS: N/N, TNS: N/N, NCL: N/N, GG: N/N, SN: N/N, CEA: N/N, MDR1 +/+	Derry Mirk SHSB 696586 KCRC AL0902866 tricolor, langhaar, CEA-DNA normal, HD B/B, HGH	Cloverhill Sweep ISDS 265697
		Fay ISDS 272482
	Zippup Blizz (FCI) SHSB 655083 braun-weiss, LH, HD A/A, CEA DNA normal	Aick the wind over the river (FCI) SHSB 609335 braun-weiss, LH, HD A/A, CEA DNA normal, Kk A
		Maeglin Zippy SHSB 624515 LOSH 862063 braun-weiss, HD B/B, Kk B
Mutter/Mère Dennigkofens Nell SHSB 720186 KCRC AQ0902820 tricolor, langhaar, HD B/B, IGS: N/N, TNS: N/N, NCL: N/N, SN: N/N, MDR1: N/N, CEA: N/N, OCD frei	Rusty ISDS 00/300912	Roy ISDS 243768
		Lyn ISDS 271896
	Flash ISDS 00/305088	Smart Craig ISDS 249897
		Nell ISDS 275143

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

Übergegangen an / à _____ am / le _____

Cédé an / à _____ am / le _____

an / à _____ am / le _____

Vermerke zur Zuchtzulassung Remarques sur l'aptitude à l'élevage	Veterinärmedizinische Befunde Résultats d'examens vétérinaires
angekört bis Lebensende BORDER COLLIE CLUB SCHWEIZ Zuchtwart/in 29.10.22	CEA genetically NORMAL BORDER COLLIE CLUB DER SCHWEIZ by Parentage Zuchtwart/in 29.10.22

Zuchtverwendung / Portées

Deckrüde / Etalon	SHSB / LOS	Wurfdatum Date de mise bas	Eingetragene Welpen Chiots inscrits	Zuchtpause bis / Pause d'élevage jusqu'au

Ausstellungs- und Prüfungserfolge / Résultats d'expositions et de concours de travail

Jahr Année	Ausstellung / Prüfung Exposition / Concours de travail	Qualifikation / Qualification	Richter / Juge

Homologierte Titel / Titres homologués

SKG SCS

hund schweiz chien suisse cane svizzero

Schweizerische Kynologische Gesellschaft
Société Cynologique Suisse
Società Cinologica Svizzera

Mitglied der / Membre de la / Membro della
FÉDÉRATION CYNOLOGIQUE INTERNATIONALE

Abstammungsurkunde
Pedigree

Diese Abstammungsurkunde gilt als Urkunde im juristischen Sinn. Sie hat nur Gültigkeit, wenn sie von der Stammbuchverwaltung der SKG unterzeichnet ist.

Sie bestätigt die Rassenreinheit des Hundes, gewährleistet jedoch nicht, dass dieser später die Vorschriften für eine Zuchtverwendung erfüllt.

Gesundheitliche Daten werden, ohne schriftlichen Gegenbericht, anonymisiert zu Forschungszwecken weitergegeben.

Ce pedigree est un certificat d'origine au sens juridique. Il n'est valable que s'il est signé par le secrétariat du Livre des Origines Suisse de la SCS.

Il confirme la pureté de race du chien sans toutefois garantir que ce chien corresponde ultérieurement aux prescriptions des règlements d'élevage et de reproduction.

Les données sur la santé sont rendues anonymes et, sauf avis contraire par écrit, transmises à la recherche.

Stammbuchverwaltung der SKG
Secrétariat du LOS de la SCS

Schweizerisches Hundestammbuch

Der Züchter
L'éleveur

www.skg.ch

Border Collie Club der Schweiz
Club Suisse du Border Collie

Fragen zum Lebenslauf und Lebensraum des Hundes

Name des Hundes: **Sam vom Dennigkofen**

Geb.datum: **19.11.2019** Geschlecht: **Rüde**

SHSB-Nummer: **770215** Microchip-Nr.: **756097201011303**

Eigentümer: Nicole Riesen

Vom Züchter übernommen mit 8 Wochen / ..... Monaten / ..... Jahren

Weitere Handänderungen 2. mit ..... Wochen / ..... Monaten / ..... Jahren
3. mit ..... Wochen / ..... Monaten / ..... Jahren

Vorführer ist ☒ Besitzer ☐ vertraut ☐ unvertraut

Haltungsverhältnisse
☐ Stadtgebiet ☒ Land
☐ ruhige Wohnlage ☐ unruhige Wohnlage
☐ Haus und Garten ☐ Wohnung
☐ Zwingerhaltung
☐ verkehrsgewohnt ☐ verkehrsungewohnt
☐ lebt allein ☐ lebt im Rudel

Körperliche Verfassung ☒ gesund ☐ krank

Verhalten zum heutigen Zeitpunkt ☐ anders ☒ wie üblich
ev. nähere Angaben: _____

Angaben zu Hündinnen ☐ hitzig ☐ scheinträchtig letzte Hitze: _____

Steht der Hund unter Medikamenten: ☐ ja ☒ nein ☐ alternative Präp.
Ev. nähere Angaben: _____

Spezielle Eigenschaften des Hundes ☒ keine ☐ _____

Beissvorfall ☒ nein ☐ ja

Meldung eines Vorfalls an den Kantonstierarzt gemäss Art. 78 TSchV ☒ nein ☐ ja
Verordnete Massnahmen ☒ nein ☐ ja

Der Vorführer bestätigt mit seiner Unterschrift, dass alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht wurden und der Hund in der Lage ist, zum jetzigen Zeitpunkt den Wesenstest zu absolvieren.

Bellach 29.10

Ort, Datum: Bellach / SO, 29.10.2022

Hundeführer/in: Nicole Riesen

Border Collie Club der Schweiz
Club Suisse du Border Collie

Formwertbeurteilung

Name des Hundes: **Sam vom Dennigkofen**
Geb.datum: **19.11.2019** Geschlecht: **Rüde**
SHSB-Nummer: **770215** Microchip-Nr.: **756097201011303**

Grösse:	51cm	Knochenbau:	Fein
Kopf / Ausdruck:	Feminin, fein		
Stop:	Gut entwickelt	Augen:	Helles Auge, etwas rund
Ohren (Form, Ansatz):	Seitlich angesetzt, stehend	Gebiss:	Schere, Zahnattest
Hals:	Etwas kurz	Schulter:	Gut eingesetzt
Rücken:	Gerade	Lende:	Korrekt
Brustkorb:	Wenig entwickelt	Hinterhand-winkelung:	Etwas steil
Rute:	Tief angesetzt, zu kurz unter dem Bauch tragend	Hoden:	i.O.
Fundament, Stand:	parallel		
Gangwerk vorne:	Wenig Vortritt	Gangwerk hinten:	Wenig Schub und eng tretend
Gangwerk gesamt:	Nicht ganz frei, etwas gehemmt		

Haarart ☒ Langhaar ☐ Stockhaar Farbe braun/weiss/tan

Weissfaktor ☐ ja ☒ nein Pigment gut

Fellqualität wenig Unterwolle, die Spitze der Haare etwas stumpf

Gesamteindruck kleiner feiner Rüde

Verhalten zeigt sich beeindruckt

Formwert g

Resultat ☒ bestanden ☐ zurückgestellt ☐ nicht bestanden

Grund bei nicht bestanden

Empfehlungen

Ort, Datum: Bellach / SO, 29.10.2022

Richter/in _____ Funktionär/in BCCS _____

Hundeführer/in _____

Rechtsmittelbelehrung / Rekurs
Gegen Entscheide der Zuko und der Körrichter kann **innert 21 Tagen** mittels eingeschriebenem Brief (unter Berücksichtigung der Bedingungen des BCCS Zucht- und Körreglement), Rekurs an den Präsidenten, zu Handen des Vorstandes des BCCS, eingereicht werden (gem. BCCS ZKR 9.1-9.3). Rekurs gegen letztinstanzliche Entscheide des Rasseklubs sind gemäss Artikel 4.7 des ZRSKG zu handhaben.

AniCura
TIERKLINIK THUN

Frau
Nicole Riesen
Landgarbe 460
3176 Neuenegg

"Sam" - Border Collie - 19.11.2019 - männlich

29.07.2022

Attest für Ankörung

"Sam" (Mikrochip-Nr.: 756097201011303) wurde mir am 29.07.2022 zur Erstkonsultation vorgestellt.

Hiermit bestätige ich, dass "Sam" mittelgradige Zahnabrasion (Abrieb) bei seinen Incisivi und Canini im Unter- sowie im Oberkiefer zeigt.
Zahnabrasion ist eine erworbene, keine angeborene Veränderung.

"Sam" hat ein gesundes, vollständiges Gebiss in Normokklusion.

Für allfällige Rückfragen stehe ich gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüssen

Sandro Walther

AniCura Tierklinik Thun AG
Burgerstrasse 11
3600 Thun
033 222 44 77

AniCura Tierklinik Thun AG – Burgerstrasse 11 – 3600 Thun – Telefon 033 222 44 77
E-Mail: info.thun@anicura..ch – www.anicura.ch/thun

Mit freundlichen Grüssen

Kimberly Breuer

AniCura
TIERKLINIK THUN

Kleintierpraxis Laupen
Dr. med. vet. Rüedi Christoph
Hirsriedweg 3
3177 Laupen BE

29.07.2022

Rücküberweisung "Sam"

Liebes Praxisteam

Ich bedanke mich recht herzlich für die Überweisung des Patienten **Sam (Border Collie; 19.11.2019; 756097201011303)** von **Frau Nicole Riesen**, Landgarbe 460, 3176 Neuenegg.

Border Collie Club der Schweiz
Club Suisse du Border Collie

Einverständniserklärung

Name des Hundes: **Sam vom Dennigkofen**
Geb.datum: **19.11.2019**
SHSB-Nummer: **770215** Microchip-Nr.: **756097201011303**

Ich erkläre mich einverstanden, mit der Eintragung, der Verarbeitung und der Publizierung aller zuchtrelevanten Angaben zum oben genannten Hund in die Border Collie Club Schweiz Zuchtdatenbank CanisMaster .

Je me déclard d'accord avec l'enregistrement, le traitement et la publication de toutes les informaitons de sélections du chien cité ci-dessus, dans la base de sélection CanisMaster de Club Suisse du Border Collie.

Ort, Datum: Bellach / SO, 29.10.2022

Unterschrift Eigentümer des Hundes

_____

Border Collie Club der Schweiz
Club Suisse du Border Collie

Fragen zum Lebenslauf und Lebensraum des Hundes

Name des Hundes: **Sam vom Dennigkofen**

Geb.datum: **19.11.2019**

SHSB-Nummer: **770215** Microchip-Nr.: **756097201011303**

☒ Rüde ☐ Hündin

Eigentümer: Nicole Riesen

Vom Züchter übernommen mit ..8.. Wochen / ..... Monaten / ..... Jahren

Weitere Handänderungen 2. mit ..... Wochen / ..... Monaten / ..... Jahren
3. mit ..... Wochen / ..... Monaten / ..... Jahren

Vorführer ist ☒ Besitzer ☐ vertraut ☐ unvertraut

Haltungsverhältnisse
☐ Stadtgebiet ☒ Land
☐ ruhige Wohnlage ☐ unruhige Wohnlage
☒ Haus und Garten ☐ Wohnung
☐ Zwingerhaltung
☐ verkehrsgewohnt ☐ verkehrsungewohnt
☐ lebt allein ☐ lebt im Rudel

Körperliche Verfassung ☒ gesund ☐ krank

Verhalten zum heutigen Zeitpunkt ☐ anders ☒ wie üblich
ev. nähere Angaben: _____

Angaben zu Hündinnen ☐ hitzig ☐ scheinträchtig letzte Hitze: _____

Steht der Hund unter Medikamenten: ☐ ja ☒ nein ☐ alternative Präp.
Ev. nähere Angaben: _____

Spezielle Eigenschaften des Hundes ☒ keine ☐ _____

Beissvorfall ☒ nein ☐ ja

Meldung eines Vorfalls an den Kantonstierarzt gemäss Art. 78 TSchV ☒ nein ☐ ja
Verordnete Massnahmen ☒ nein ☐ ja

Der Vorführer bestätigt mit seiner Unterschrift, dass alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht wurden und der Hund in der Lage ist, zum jetzigen Zeitpunkt den Wesenstest zu absolvieren.

Ort, Datum: Rothenburg / LU, 15.5.2022

Hundeführer/in: Nicole Riesen

Border Collie Club der Schweiz
Club Suisse du Border Collie

Formwertbeurteilung

Name des Hundes: **Sam vom Dennigkofen**
Geb.datum: **19.11.2019**
SHSB-Nummer: **770215** Microchip-Nr.: **756097201011303**

Grösse:		Knochenbau:	
Kopf / Ausdruck:			
Stop:		Augen:	
Ohren (Form, Ansatz):		Gebiss:	
Hals:		Schulter:	
Rücken:		Lende:	
Brustkorb			
Rute:		Hoden:	
Fundament, Stand:			
Gangwerk vorne:		Gangwerk hinten:	
Gangwerk gesamt:			

Haarart ☐ Langhaar ☐ Stockhaar Farbe

Weissfaktor ☐ ja ☐ nein Pigment

Fellqualität

Gesamteindruck

Verhalten

Formwert

Resultat ☐ bestanden x zurückgestellt ☐ nicht bestanden

Grund bei zurückgestellt:
Weist abgeschliffene Eckzähne auf – beidseits – und muss diesbezüglich vor der nächsten Vorstellung an der Ankörung von einem Zahnspezialist untersucht werden. Das Attest muss bei der nächsten Vorstellung mitgebracht werden.

Ort, Datum: Rothenburg / LU, 15.5.2022

Richter/in _____ Funktionär/in BCCS _____

Hundeführer/in _____

Rechtsmittelbelehrung / Rekurs
Gegen Entscheide der Zuko und der Körrichter kann **innert 21 Tagen** mittels eingeschriebenem Brief (unter Berücksichtigung der Bedingungen des BCCS Zucht- und Körreglement), Rekurs an den Präsidenten, zu Handen des Vorstandes des BCCS, eingereicht werden (gem. BCCS ZKR 9.1-9.3). Rekurs gegen letztinstanzliche Entscheide des Rasseklubs sind gemäss Artikel 4.7 des ZRSKG zu handhaben.

Border Collie Club der Schweiz
Club Suisse du Border Collie

Kör-Verhaltensbeurteilung

Ort, Datum: Rothenburg / LU, 15.5.2022

Name Hund: **Sam vom Dennigkofen**

SHSB Nr.: **770215**

Chip Nr.: **756097201011303**

Aktion	***Reaktionen***			
Kontakt mit Menschen 1 Freilauf / Begrüssung Chip lesen / anfassen	☐ sehr freundlich ☐ interessiert ☐ aktiver Kontakt	☐ freundlich ☐ nicht interessiert ☐ passiver Kontakt ☐ unterwürfig	☒ weicht aus ☐ lässt sich anfassen ☐ teilnahmslos ☐ knurrt / bellt	☐ Kontakt nicht möglich ☐ attackiert ☐ beisst ☐ Panik
Bemerkungen				
Optische Einwirkungen 1 Schirm	☐ interessiert sich ☐ geht hin	☒ wenig interessiert ☒ nimmt Notiz ☐ lässt sich herlocken ☐ orientiert sich am Hf	☐ erschrickt kurz ☐ weicht etwas aus ☐ teilnahmslos ☐ knurrt / bellt	☐ Panik ☐ läuft weg ☐ attackiert ☐ beisst
Optische Einwirkungen 2 Blache, Tuch	☐ interessiert sich ☐ geht hin	☐ wenig interessiert ☐ nimmt Notiz ☒ lässt sich herlocken ☒ orientiert sich am Hf	☐ erschrickt kurz ☒ weicht ~~etwas~~ aus ☐ teilnahmslos ☐ knurrt / bellt	☐ Panik ☐ läuft weg ☐ attackiert ☐ beisst
Optische Einwirkungen 3 Stofftier	☐ interessiert sich ☐ geht hin	☒ wenig interessiert ☒ nimmt Notiz ☐ lässt sich herlocken ☐ orientiert sich am Hf	☐ erschrickt kurz ☐ weicht etwas aus ☐ teilnahmslos ☐ knurrt / bellt	☐ Panik ☐ läuft weg ☐ attackiert ☐ beisst
Bemerkungen				
Akustische Einwirkungen 1 schwacher Knall 2x (nachhaltig beeindruckt)	☐ interessiert sich ☐ geht hin	☐ wenig interessiert ☐ nimmt Notiz ☐ lässt sich herlocken ☒ orientiert sich am Hf	☒ erschrickt ~~kurz~~ ☐ weicht etwas aus ☐ teilnahmslos ☐ knurrt / bellt	☐ Panik ☐ läuft weg ☐ attackiert ☐ beisst
Akustische Einwirkungen 2 Jutesack mit Büchsen	☐ interessiert sich ☐ geht hin	☐ wenig interessiert ☐ nimmt Notiz ☒ lässt sich herlocken ☒ orientiert sich am Hf	☐ erschrickt kurz ☒ weicht ~~etwas~~ aus ☐ teilnahmslos ☐ knurrt / bellt	☐ Panik ☐ läuft weg ☐ attackiert ☐ beisst
Akustische Einwirkungen 3 Rasselwagen	☐ interessiert sich ☐ geht hin	☒ wenig interessiert ☒ nimmt Notiz ☐ lässt sich herlocken ☐ orientiert sich am Hf	☐ erschrickt kurz ☐ weicht etwas aus ☐ teilnahmslos ☐ knurrt / bellt	☐ Panik ☐ läuft weg ☐ attackiert ☐ beisst
Akustische Einwirkungen 4 Blech	☐ interessiert sich ☐ geht hin	☐ wenig interessiert ☐ nimmt Notiz ☒ lässt sich herlocken ☒ orientiert sich am Hf	☐ erschrickt kurz ☒ weicht etwas aus ☐ teilnahmslos ☐ knurrt / bellt	☐ Panik ☐ läuft weg ☐ attackiert ☐ beisst
Kontakt mit Menschen 2 Mensch mit Krücken in Bewegung	☐ sehr freundlich ☒ interessiert ☐ aktiver Kontakt	☒ freundlich ☐ nicht interessiert ☐ passiver Kontakt ☐ orientiert sich am Hf	☐ weicht aus ☐ teilnahmslos ☐ knurrt / bellt	☐ attackiert ☐ beisst ☐ Panik
Kontakt mit Menschen 3 Menschengruppe: 1x gehend, 2x gehend und klatschend	☐ sehr freundlich ☐ interessiert ☐ aktiver Kontakt ☒ geht hindurch	☒ freundlich ☐ nicht interessiert ☐ passiver Kontakt ☐ umgeht nahe ☒ orientiert sich am Hf	☐ weicht aus ☐ umgeht weit ☐ teilnahmslos ☐ knurrt / bellt	☐ attackiert ☐ beisst ☐ Panik
Belastbarkeit 1 erneuter Anlauf	☒ ohne Zögern, locker	☐ zögert kurz ☐ etwas gespannt ☐ etwas nervös	☐ zögert stark, kommt nach max. 3 x Rufen ☐ verkrampft ☐ nervös	☐ kommt nicht ☐ versteckt sich ☐ zittert ☐ hechelt
Bemerkungen				
Kontakt mit Menschen 4 Hund alleine, angeleint	☐ sehr freundlich ☐ interessiert ☐ aktiver Kontakt	☒ freundlich ☐ nicht interessiert ☐ passiver Kontakt ☐ unterwürfig	☐ weicht aus ☐ lässt sich anfassen ☐ teilnahmslos ☐ knurrt / bellt	☐ Kontakt nicht möglich ☐ attackiert ☐ beisst ☐ Panik

Kör-Verhaltensbeurteilung

Ort, Datum: Rothenburg / LU, 15.5.2022

Name Hund: **Sam vom Dennigkofen**

SHSB Nr.: **770215**

Chip Nr.: **756097201011303**

Gesamtbeurteilung:

➢ Reaktivität:	☐ sehr gross	☒ gross	☐ mittel	☐ klein	☐ keine
➢ Beruhigung:	☒ rasch	☐ langsam	☐ sehr langsam		☐ nicht zu beruhigen
➢ Aufmerksamkeit:	☐ sehr gross	☒ gross	☐ mittel	☐ klein	☐ keine
➢ Temperament:	☐ sehr viel	☐ viel	☒ mittel	☐ wenig	☐ sehr wenig
➢ Bindung zum Führer:	☐ zu gross	☐ gross	☒ mittel	☐ wenig	☐ nicht feststellbar

Entscheid ☒ bestanden ☐ nicht bestanden ☐ zurückgestellt

Grund: _____

Bemerkung / Empfehlung: _____

Der unterzeichnende Hundeführer erklärt, über die Gründe des Entscheides informiert worden zu sein.

Ort, Datum: Rothenburg / LU, 15.5.2022

Unterschriften: Wesensrichter/in .....

Funktionär/in BCCS .....

Hundeführer/in .....

Rechtsmittelbelehrung / Rekurs
Gegen Entscheide der Zuko und der Körrichter kann **innert 21 Tagen** mittels eingeschriebenem Brief (unter Berücksichtigung der Bedingungen des BCCS Zucht- und Körreglement), Rekurs an den Präsidenten, zu Handen des Vorstandes des BCCS, eingereicht werden (gem. BCCS ZKR 9.1-9.3)
Rekurs gegen letztinstanzliche Entscheide des Rasseklubs sind gemäss Artikel 4.7 des ZRSKG zu handhaben.

Beurteilung von Röntgenbildern auf erbliche Skeletterkrankungen

Formular, Original-Abstammungsurkunde (keine Kopie!) und die verlangten Röntgenbilder einsenden an:

Dysplasie-Kommission Zürich
Tierspital Zürich
Winterthurerstrasse 260
8057 Zürich

oder

210579 ZH/R

Dysplasie-Kommission Bern
Dept. für Klin. Veterinärmedizin
Länggass-Strasse 128, Postfach
3001 Bern

A Angaben zum Tier (bitte in schwarzer Schrift ausfüllen)

Rasse Border Collie Geschlecht Rüde Geburtsdatum 19.11.2019

Name gemäss Abstammungsurkunde Sam vom Dennigkofen

SHSB Nr. 770215 andere _____ Chip-Nr 756097201011303

Besitzer Riesen Nicole

Adresse Landgarbe 459,3175 Neuenegg

Ich bestätige, dass die obigen Angaben korrekt sind und auf das vorgestellte Tier zutreffen und dass weder an den Gelenken noch an der Beckensymphyse chirurgische Eingriffe vorgenommen wurden.
Ich nehme zur Kenntnis, dass die Ergebnisse der Untersuchung der zuständigen Zuchtkommission mitgeteilt werden und dass die Röntgenbilder bei der Auswertungsstelle für 10 Jahre archiviert werden.

Ort und Datum: Langnau, 6.5.2021 Unterschrift des Besitzers/Halters: Nicole Riesen

B Bestätigung des Röntgentierarztes:

Ich bestätige, dass:
1. die Chip-Nummer des Tieres kontrolliert wurde;
2. das oben erwähnte Tier dem geröntgten Tier entspricht;
3. die HD-Aufnahmen am muskelrelaxierten Tier erfolgten (Tier in tiefer Sedation oder Narkose);
4. die Lage der Femurköpfe nicht manuell beeinflusst wurde;

Name und Adresse des Tierarztes (bitte Praxisstempel verwenden):
Kleintierpraxis
am Sonnweg 1
D. Gerber-Mattli + Y. Jaussi
3550 Langnau
T. 034 4025688 F.4026503

Ort und Datum: Langnau, 6.5.2021 Unterschrift: D. Gerber-Mattli

C Befunde der Dysplasie-Kommission gemäss FCI / IEWG-Richtlinien: ~~(der Befund ist mit X markiert)~~

Hüftgelenk HD-Grad: Re	Hüftgelenk HD-Grad: Li
A	A
(B)	(B)
C	C
D	D
E	E

Ellbogen ED-Grad: Re	Ellbogen ED-Grad: Li
0	0
1	1
2	2
3	3
IPA	PCM / OC

Schulter Osteochondrose Re	Schulter Osteochondrose Li
(frei)	(frei)
befallen	befallen

LS-ÜGW Typ:
(0, normal)
1
2
3
unbestimmbar

Wirbels. Spondyl.-Grad:
0
1
2
3
4

Kommentar:

HD = Hüftgelenksdysplasie ED = Ellbogengelenksdysplasie (IPA = Isolierter Processus anconaeus; PCM = Processus coronoideus medialis-Pathologie wie Fraktur, Fissur, Malazie; OC = Osteochondrose). LS-ÜGW = Lumbosakraler Übergangswirbel Spond. = Spondylose
Erklärungen zur Graduierung resp. Typisierung finden Sie auf der unten aufgeführten Internetseite.

HD/ED: Die Beurteilung erfolgte anhand von 2 Aufnahmen pro Gelenk.
Der HD- bzw. ED-Grad des Tieres entspricht dem Befund für das schlechtere Gelenk.

Dr. Nadia Pfammatter
Dipl. ECVDI

☐ Provisorische Beurteilung; Nachkontrolle in _____ Monaten angezeigt.

Dysplasiekommission ZH
Winterthurerstrasse 270
8057 Zürich / Schweiz

Zürich, ~~Bern~~ 18. Mai 2021 Für die Dysplasie-Kommission:

BEFUNDBOGEN AUGENUNTERSUCHUNG

Certificate of eye examination

European College of Veterinary Ophthalmologists

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

ECVO Reg.Nr.Untersuchung reg.no.examination
O-CH Nr. 1009080
ECVO Reg.Nr.Untersucher reg.no.examiner
S1

Tier animal

Name / name: Sam vom Dennigkofen
Rasse / breed: Border Collie
Zuchtbuch Nr. / registration no.: 770215
Mikrochip Nr. / microchip no.: 756097201011303
Wurfdatum / date of birth: Tag / day 19 - Monat / month 11 - Jahr / year 2019
Geschlecht / sex: [ ] Weiblich female [X] Männlich male
Zuchtverband / breed club: Border Collie Club der Schweiz BCCS
Farbe / colour: braun tricolor
Tätowier Nr. / tattoo:
Bisherige Untersuchungen / previous examination: [X] Nein no [ ] Ja yes: [ ] Frei unaffected [ ] Vorläufig nicht frei suspicious [ ] Zweifelhaft undetermined [ ] Nicht frei affected
Wenn abnormal / if abnormal: Datum, Zert. Nr. + Reg. Nr. Unters. / date, cert.no. + reg. no. examin .....
DNA-Tests / dna-tests: [X] Nein no [ ] Ja yes: Typ, Datum / type, date .....

Eigentümer/Besitzer owner/agent

Name / name: Riesen Nicole
Adresse / address: Landgarbe 459
Land, PLZ / country, ZIP: Land / country CH - Postleitzahl / ZIP code 3176
Wohnort / town: Neuenegg

Der Unterzeichnende ist mit den Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (SAVO) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) einverstanden und bestätigt, dass das zur Untersuchung vorgestellte Tier das oben beschriebene ist. Er stimmt der elektronischen Speicherung dieses Zertifikates durch die SAVO und VetZ ausdrücklich zu und genehmigt die Weiterleitung des Zertifikates an den oben angegebenen Zuchtverband. Er ist mit der Auswertung der nachfolgenden Untersuchungsergebnisse einverstanden und erlaubt anonymisierte Veröffentlichung der Untersuchungsergebnisse durch die SAVO, das ECVO und VetZ.
The undersigned agrees to the rules of the national scheme (SAVO) and the European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) and confirms that the animal submitted for examination is the one described above. Signature also means that the undersigned agrees expressly to the electronic storage of this certificate by the SAVO and VetZ and approves the transfer of the certificate to the above mentioned breeding club. He agrees with evaluations of the following results and allows anonymous publications of the results by the SAVO, the ECVO, and VetZ.

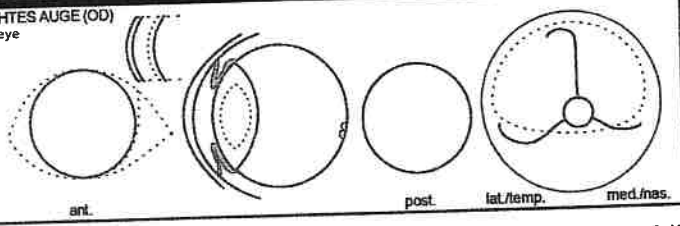
26.1.22 [signature]
Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer
date, signature owner/agent

Untersuchung examination

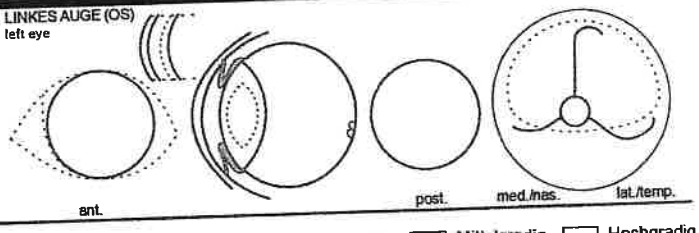
Datum / date: Tag / day 26 - Monat / month 01 - Jahr / year 2022
Standardmethode / method minimal: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampen-Biomikroskopie ≥ 10x
mydriatic, indirect ophthalmoscopy and binocular biomicroscopy ≥ 10x
Zusätzlich / optional:
[ ] Untersuchung vor Weitstellung
[ ] Direkte Ophthalmoskopie
[ ] Gonioskopie (ohne Mydriatikum)
[ ] Tonometrie (ohne Mydriatikum)
[ ] Weitere: .....
Bei Anwendung einer weiteren Methode ist dieses Formular nur zusammen mit einer präzisierenden Urkunde gültig.
If an other method is used, this form only has value with a specifying certificate.

Kontrolle der Tätowierung / check tattoo: [ ] Richtig correct [ ] Teilweise/unleserlich partly/unreadable [ ] Falsch incorrect [X] Fehlt absent
Kontrolle des Mikrochips / check microchip: [X] Richtig correct [ ] Falsch incorrect [ ] Fehlt absent

RECHTES AUGE (OD) right eye



LINKES AUGE (OS) left eye



Anmerkungen / descriptive comments: .....
Augenerkrankung Nr. / eye disease no.: ..... [ ] Geringgradig mild [ ] Hochgradig severe

8. ICAA: Lig. Pectinatum Anomalie / PLA [ ] Geringgradig mild [ ] Mittelgradig moderate [ ] Hochgradig severe
Kammerwinkelweite / ICA width: [ ] Eng (mittelgradig) narrow (moderate) [ ] Verschlossen (hochgradig) closed (severe)

Erbliche und vermutlich erbliche Augenerkrankungen: Known and presumed hereditary eye diseases

	* FREI	** ZWEIFELHAFT	* NICHT FREI	
1. Membrana Pupillaris Persistens (MPP)	X			[ ] Iris [ ] Linse [ ] Kornea [ ] Lamina
2. Persistierende hyperpl. Tunica vasculosa lentis/primärer Glaskörper (PHTVL/PHPV)	X			[ ] Grad 1 [ ] Grad 2-6
3. Katarakt (kongenital)	X			[ ] (Multi)fokal [ ] Geografisch [ ] Total
4. Retinadysplasie (RD)	X			
5. Hypoplasie/Mikropapille	X			[ ] Choroid. Hypoplasie [ ] Kolobom [ ] Sonstige
6. Collie Augenanomalie (CEA)	X			
7. Sonstige:	X			
.....	X			
8. Kammerwinkelanomalie (ICAA) (nur nach Gonioskopie)				[ ] Geringgradig [ ] Mittelgradig [ ] Hochgradig
	UNAFFECTED	UNDETERMINED	AFFECTED	

Bescheinigt für 12 Monate Results valid for 12 months

	* FREI	*** VORLÄUFIG NICHT FREI	* NICHT FREI	
11. Entropium/Trichiasis	X			
12. Ektropium/Makroblepharon	X			
13. Distichiasis/ektopische Zilien	X			
14. Korneadystrophie	X			[ ] Cortikalis [ ] Pol. post. [ ] Sutura ant. [ ] Punctata [ ] Nuklearis [ ] Sonstige
15. Katarakt (nicht-kongenital)	X			
16. Linsenluxation (primär)	X			
17. Retinadegeneration (PRA)	X			
18. Sonstige:	X			
.....	X			
	UNAFFECTED	UNDETERMINED	AFFECTED	

Erklärungen interpretation

* „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 Informationen bitte wenden 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.
The undersigned has today examined the above mentioned animal for the hereditary eye disease scheme with the results as shown.

Dieses Formular ist auch ohne Unterschrift gültig.
This form is valid without signature.

Name / name: Dr. med. vet. Jürg Bolliger
Ort / place: Oftringen

07-2019 © ECVO

[signature]
Unterschrift Untersucher, autorisiert durch ECVO
signature examiner, authorized by ECVO