

Ultraschall-Vorsorgeuntersuchung auf ektopische Ureteren

Die Original-Abstammungsurkunde muss bei der Untersuchung zwingend vorgelegt werden

A Angaben zum Tier (bitte in schwarzer Schrift ausfüllen)

Rasse _____ Geschlecht _____ Geburtsdatum _____

Name gemäss Abstammungsurkunde _____

SHSB Nr. _____ andere _____ Chip-Nr _____

Besitzer _____

Adresse _____

Ich bestätige, dass die obigen Angaben korrekt sind und auf das vorgestellte Tier zutreffen.

Ich bin einverstanden, dass die Ergebnisse unter Einhaltung der Vertraulichkeit für wissenschaftliche Zwecke genutzt werden und dass eine Kopie dieses Formulars der zuständigen Zuchtkommission zugestellt wird.

Ort und Datum: _____ Unterschrift des Besitzers/Halters: _____

B Ergebnis der EU Untersuchung; der Befund wird mittels Kreis markiert

Die Einstufung ist abhängig von der Mündungsstelle der Harnleiter:

- Normal:** Die Harnleitermündungen konnten eindeutig dargestellt werden. Beide Harnleiter münden anatomisch korrekt in die Harnblase, in das Trigoneum oder in den Harnblasenhals.
- Abnormal:** Ein oder beide Harnleiter münden am Übergang vom Harnblasenhals in die Urethra.
- Ektopisch:** Ein oder beide Harnleiter münden in die Urethra oder in Zervix/Uterus/Scheidenvorhof
- Nicht einteilbar:** Für eine definitive Einteilung sind weitere Untersuchungen (Endoskopie und/oder CT) an der Vetsuisse Fakultät Bern erforderlich.

C Bestätigung des Ultraschalltierarztes:

Name und Adresse des Tierarztes
(bitte Praxisstempel verwenden):

Ich bestätige, dass:

1. die Chip-Nummer des Tieres kontrolliert wurde
2. das oben erwähnte Tier dem untersuchten Tier entspricht

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____