



OFFIZIELLE UNTERSUCHUNG AUF PATELLARLUXATION

Unter Bezug auf das ZRSKG der SKG, dem Zuchtreglement der Rasseclubs sowie dem Reglement Vorsorgeuntersuchung auf Patellarluxation wurde der unten identifizierte Hund auf Patellarluxation untersucht.

Halterin*

Name / Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Telefon / E-Mail _____

Angaben zum Hund

Rasse _____ Rüde Hündin

Name gem. Abstammungsurkunde _____ SHSB-Nr. _____

Chip-Nr. _____ SHSB-Nr. Vater _____

Gewicht _____ SHSB-Nr. Mutter _____

Geburtsdatum _____ Anzahl geborene Welpen? _____

Am Hund durchgeführte orthopädische Operationen _____ Anzahl Würfe bisher? _____

Die Halterin* bestätigt mit ihrer Unterschrift die Identität des Hundes und versichert, dass keine Korrektur-Operationen im Bereich der Hintergliedmassen vorgenommen worden sind.

Ort / Datum: _____

Unterschrift Halterin*: _____

Orthopädische Untersuchung

Anamnese erhoben, ja / nein

Ganguntersuchung im Schritt durchgeführt, ja / nein

Ganguntersuchung im Trab durchgeführt, ja / nein

Untersuchung am stehenden Tier durchgeführt, ja / nein

Untersuchung am liegenden Tier durchgeführt, ja / nein

Untersuchung auf Patellarluxation

Erstgutachten / Zweitgutachten Untersuchung in Sedation: ja / nein

Knie links

Nach medial: Grad 0 / Grad 1 / Grad 2 / Grad 3 / Grad 4

Nach lateral: Grad 0 / Grad 1 / Grad 2 / Grad 3 / Grad 4

Knie rechts

Nach medial: Grad 0 / Grad 1 / Grad 2 / Grad 3 / Grad 4

Nach lateral: Grad 0 / Grad 1 / Grad 2 / Grad 3 / Grad 4

Untersuchung der Hintergliedmassen und der Knie

Besteht eine Lahmheit der Hintergliedmassen **links** nein / dauernd / intermittierend **rechts** nein / dauernd / intermittierend

Ist Schmerz im Kniegelenk auslösbar nein / ja nein / ja

Besteht ein Kreuzbandriss nein / ja nein / ja

Besteht eine Hypotrophie der Oberschenkelmuskulatur nein / ja nein / ja

Röntgenbefund (fakultativ): Sind Konturstörungen / Achsen- nein / ja, welche nein / ja, welche

Abweichungen der Hintergliedmasse feststellbar _____

Die unterzeichnende Gutachterin* bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass sie die Chip-Nr. des Hundes überprüft hat und diese mit dem Eintrag in der Abstammungsurkunde und im Formular übereinstimmt. Weiter versichert sie, dass sie den obigen Hund **selber** untersucht und diesen Befund erhoben hat.

Name der Gutachterin*: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Archivierung und Verteilung des Untersuchungsprotokolls

1. Eintrag auf PetHealthData (PHD) / 2. Unterschriebenes Original an Halterin* / 3. Unterschriebene Kopie an den zuständigen Rasseclub / 4. Unterschriebene Kopie an Gutachterin*