

Initiative

FAIR e.V

gesund.typvoll.gemeinsam



Befundbogen Patellaluxation (PL)-Seite1/2

Zuchtnamen: _____

Rufname: _____ Farbe: _____

Rasse: _____

Geboren am: _____ Geschlecht: ☐ Hündin ☐ Rüde

Chipnummer: _____ Zuchtbuchnummer: _____

Aspektion im Stand:

Achsabweichung	☐ nein	☐ ja	☐ links	☐ rechts
-----------------------	-------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	---------------------------------

Palpation (stehendes Tier):

Patella in situ	☐ nein	☐ ja	☐ links	☐ rechts
Patella luxierbar	☐ nein	☐ ja	☐ links	☐ rechts

Palpation (liegendes Tier):

Patella in situ	☐ nein	☐ ja	☐ links	☐ rechts
Patella luxierbar	☐ nein	☐ ja	☐ links	☐ rechts

Beurteilung:

☐ Grad 0	keine Luxation feststellbar (Patella nicht luxierbar)
☐ Grad 1	In Beuge-und Streckbewegung kann die Kniescheibe durch Druck von medial lateral luxiert werden. Ein Einstellen des Drucks führt zu spontane Repetition.
☐ Grad 2	Die Patella kann durch Fingerdruck von lateral oder medial oder durch Streckung luxiert werden. Sie bleibt luxiert und springt durch Druck oder aktive Bewegung wieder zurück.

Bemerkungen :

HINWEIS

Dieses Untersuchungsformular umfasst zwei Seiten.

Seite 1 ist nur zusammen mit Seite 2 vollständig und gültig. Beide Seiten müssen sich auf denselben Hund beziehen und gemeinsam vorliegen.

Befundbogen Patellaluxation (PL) – Seite 2/2

Identifikation des Hundes (Seite 2)

Zuchtnamen: _____

Rufname: _____

Chipnummer: _____

Geburtsdatum: _____



Angaben des Halters/ Besitzers

Name: _____

Anschrift: _____

PLZ / Ort: _____

Erklärung des Halters / Besitzers

Hiermit bestätige ich die Identität des zur Untersuchung vorgestellten Hundes.

Ich versichere, dass im Bereich der Hintergliedmaßen keine operativen Eingriffe oder Korrekturoperationen vorgenommen wurden, die Einfluss auf die Beurteilung der Patellaluxation haben können.

Mir ist bekannt, dass diese Erklärung wesentlicher Bestandteil des gesamten Untersuchungsformulars ist und dieses Formular nur in Verbindung mit Seite 1 und Seite 2 gemeinsam gültig ist.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Halter / Besitzer: _____

Bestätigung Tierarzt

1. Die Ahnentafel des Hundes wurde vor der Untersuchung vorgelegt
2. Die Chipnummer wurde überprüft und stimmt mit den Angaben des Besitzers überein
3. Der oben genannte Hund zeigte am Tag der Untersuchung keine Lahmheit

Ort, Datum: _____

Stempel / Unterschrift Tierarzt: