



# UNTERSUCHUNG AUF PATELLALUXATION (PL)

66659

Rasse: Zwergpinscher, rot Rassezuchtverein: Pinscher Schnauzer Klub e.V.  
 Eigentümer: Dr. Sibille Ott, Am Egelsberg 44, 89075 Ulm  
 PLZ / Wohnort: 89075 Ulm Straße: Am Egelsberg 44  
 Name des Hundes: Mostly harmless Cleopatra  männlich  weiblich  
 Wurfstag: 18.12.2014 Chip-Nr. / Tätö-Nr.: 276096909269525 ZB.-Nr.: KDH142P02002530

Hiermit bestätige ich die Identität des oben genannten Hundes. Ich versichere, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmaßen vorgenommen worden sind.

Nürnberg, den 10.01.2016  
Ort, Datum

[Signature]  
Unterschrift des Eigentümers

Datum der Untersuchung: 10.01.2016  1. Untersuchung  Nachuntersuchung

	rechts		links	
	nein	ja	nein	ja
<b>I. Adspektion in Bewegung</b>				
Lahmheit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dauernd	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
intermittierend	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>II. Adspektion im Stand</b>				
Achsenabweichung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>III. Palpation (stehendes Tier)</b>				
Patella luxierbar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		→ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral		→ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral
<b>IV. Palpation (liegendes Tier)</b>				
Patella luxierbar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ohne Rotation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
allein durch Tibiarotation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		→ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral		→ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral
Krepitation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crista tibiae Abweichung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### V. Beurteilung

- Grad 0:** Die Patella kann in keiner Position vollständig aus dem Sulcus trochlearis gedrückt werden.
- Grad 1:** Die Patella kann vollständig luxiert werden; spontane Reposition bei Einstellen des Druckes.
- Grad 2:** Die Patella kann vollständig luxiert werden. Eine Bewegung der Hintergliedmaße oder manueller Druck führen zur Reposition.
- Grad 3:** Die Patella wird luxiert vorgefunden. Eine Reposition ist möglich. Einstellen des Drucks bewirkt erneutes Luxieren.
- Grad 4:** Die Patella ist permanent luxiert. Eine Reposition ist nicht möglich.

Wiederholungsuntersuchung empfohlen:  nein  ja

### Bemerkungen:

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass er die Identität des Hundes überprüft hat, ihm der Original-Abstammungsnachweis vorgelegt wurde und die roten und blauen Durchschläge des Untersuchungsbogens der zuständigen zentralen Erfassungsstelle zugeleitet werden.

Dr. med. vet. Peter Schunk

Obere Rangenäcker 20  
 96476 Bad Rodach-Heldrith  
 email: info@kleintierpraxis-bad-rodach.de

- Verteiler:
1. Eigentümer (weiß)
  2. Rassezuchtverein (rot)
  3. zentrale Erfassungsstelle (blau) \*
  4. Tierarzt (gelb)

Nürnberg 10.01.2016  
Ort, Datum

[Signature]  
Unterschrift, Praxisstempel

(Praxisstempel bitte auch auf Durchschlägen einfügen)