

BEFUNDFORMULAR ARBEITSKREIS FÜR VETERINÄRMEDIZINISCHE ERBHYGIENE(AKVE)



UNTERSUCHUNG AUF PATELLALUXATION

TIERBESITZER <i>Emmerstorfer Margit</i>		TEL <i>0676/6392255</i>
WOHNORT <i>Vordernberg</i>	PLZ <i>8794</i>	STRASSE <i>Parkstrasse 5/5</i>
RASSE <i>Zwergschnauzer</i>	RASSEZUCHTVEREIN	
NAME DES HUNDES <i>Ruspitmax Maximum Power</i>		GESCHLECHT: MÄNNLICH <input checked="" type="checkbox"/> WEIBLICH <input type="checkbox"/>
WURFDATUM <i>06.11.2009</i>	TÄTNR CHIPNR <i>643094100042602</i>	ZUCHTBUCHNR <i>Ö42B 52 2538</i>

Hiermit bestätige ich die Identität des untersuchten Hundes. Ich versichere, daß keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmaßen vorgenommen wurden.

Beuck/Mur 01. MRZ. 2011
ORT, DATUM

Emmerstorfer Margit
UNTERSCHRIFT DES TIERBESITZERS

BEFUND

1. Untersuchung: (Mindestalter: 1 Jahr)				Nachuntersuchung: (mit ca. 3 Jahren)			
re. Knie:		li. Knie:		re. Knie:		li. Knie:	
medial	lateral	medial	lateral	medial	lateral	medial	lateral
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grad 0		Grad 0		Grad 0		Grad 0	
Grad 1		Grad 1		Grad 1		Grad 1	
Grad 2		Grad 2		Grad 2		Grad 2	
Grad 3		Grad 3		Grad 3		Grad 3	
Grad 4		Grad 4		Grad 4		Grad 4	

Besondere Bemerkungen:

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, daß er die Identität des Hundes überprüft hat und ihm der Abstammungsnachweis oder eine Kopie desselben vorgelegt wurde.

Beuck/Mur 01. MRZ. 2011
Ort, Datum



UNIV.-DOZ. DR. EWALD KÖPPEL
FACHTIERARZT F. KLEINTIERE
KLEINTIERORDINATION
BRUCK AN DER MUR

Unterschrift des untersuchenden Tierarztes

Beurteilung:

- Grad 0: Patella nicht luxiert, nicht luxierbar.
- Grad 1: In Beuge- und/oder Streckstellung kann die Patella durch Druck luxiert werden (spontane Reposition).
- Grad 2: Die durch Druck oder spontan luxierte Patella springt erst durch Gegendruck oder aktives Beugen und Strecken zurück.
- Grad 3: Die Kniescheibe ist luxiert. Sie kann durch Druck reponiert werden. Ein Einstellen des Druckes bewirkt ein erneutes Luxieren.
- Grad 4: Die Kniescheibe ist permanent luxiert. Eine Reposition ist nicht möglich.