

Bescheinigung über die Untersuchung auf Patellaluxation (PL)

Zur Vorlage beim Klub für Ungarische Hirtenhunde e.V. gemäß § 24 ZO

(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen)

Erstuntersuchung im 5./6. Lebensmonat

Zweituntersuchung frühestens im 14. Lebensmonat

Eigentümer: Jutta und Joachim Landers

Adresse: Hurler Straße 51

Wohnort (PLZ): 46459 Rees

Name d. Hundes: Dschinie vom edlen Weiß

R H

ZbNr.: PyZ 63423

WT: 05.08.2016

Chipnr.: 945000005084347

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

Rees 24.07.2017

Ort / Datum

Unterschrift des Eigentümers

I: Adspektion in Bewegung

Lahmheit: nein: ja: rechts: links: dauernd: intermittierend:

II: Adspektion im Stand

Achsenabweichung nein: ja: rechts: links:

III. Palpation (stehendes Tier)

	Rechtes Knie	Linkes Knie
Patella in situ	nein: <input type="checkbox"/> ja: <input checked="" type="checkbox"/>	nein: <input type="checkbox"/> ja: <input checked="" type="checkbox"/>
Patella luxierbar	nein: <input checked="" type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/> > lat: <input type="checkbox"/> med: <input type="checkbox"/>	nein: <input checked="" type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/> > lat: <input type="checkbox"/> med: <input type="checkbox"/>

IV. Palpation (liegendes Tier)

	Rechtes Knie	Linkes Knie
Patella in situ	ja: <input checked="" type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/> > lat: <input type="checkbox"/> med: <input type="checkbox"/>	ja: <input checked="" type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/> > lat: <input type="checkbox"/> med: <input type="checkbox"/>
Patella luxierbar	nein: <input checked="" type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/> > lat: <input type="checkbox"/> med: <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Rotation: <input type="checkbox"/>	nein: <input checked="" type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/> > lat: <input type="checkbox"/> med: <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Rotation: <input type="checkbox"/>
P. allein durch Tibiarota. luxierbar	nein: <input checked="" type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/> > lat: <input type="checkbox"/> med: <input type="checkbox"/>	nein: <input checked="" type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/> > lat: <input type="checkbox"/> med: <input type="checkbox"/>
Krepitation	nein: <input checked="" type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/>	nein: <input checked="" type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/>
Crista tibiae Abweichg.	nein: <input checked="" type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/>	nein: <input checked="" type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/>

V. Beurteilung keine Luxation feststellbar, nicht luxierbar.

- Grad 1: In Beuge- und Streckbewegung kann die Kniescheibe durch Druck von medial / lateral luxiert werden. Ein Einstellen des Druckes führt zur spontanen Reposition.
- Grad 2: Die Patella kann durch Fingerdruck von lateral / medial oder durch Strecken des Knies durch den Untersucher oder das Tier selbst luxiert werden. Die Patella bleibt medial / lateral luxiert und springt durch Druck von medial / lateral oder durch aktives Beugen und Strecken zurück.
- Grad 3: Die Kniescheibe ist nach medial / lateral luxiert. Sie kann durch Druck von medial / lateral in ihre normale Stellung zwischen die Rollkämme gebracht werden. Einstellen des Druckes auf die Patella bewirkt ein erneutes Luxieren der Kniescheibe.
- Grad 4: Die Kniescheibe ist permanent nach medial / lateral luxiert. Eine Reposition ist nicht möglich.

Bemerkungen _____ Wiederholungsuntersuchung empfohlen: ja nein

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass er für die PL-Untersuchung zugelassen ist (Bsp. qualifiziert oder Mitglied der GRSK), die Identität des Hundes überprüft hat und ihm der Abstammungsnachweis oder eine Kopie desselben vorgelegt wurde.

Rees 24.07.2017

Ort Datum:

Stempel / Unterschrift des Tierarztes

- Original für KFUH z.Hd. Wolfgang Oppermann, Klintener Weg 2, 24211 Rastorf-Passau

- Kopie für den Eigentümer

Telefon: (02821) 72400

TIERÄRZTLICHE KLINIK
FÜR KLEINTIERE
AM FORSTGARTEN GMBH