

BEFUNDFORMULAR

ARBEITSKREIS FÜR VETERINÄRMEDIZINISCHE ERBHYGIENE(AKVE)



UNTERSUCHUNG AUF PATELLALUXATION

TIERBESITZER BERNDORFER SABINE		TEL 0664 144 1774
WOHNORT GUNTRAMSDORF	PLZ 2353	STRASSE NEUDORFERSTR. 91
RASSE PARSON RUSSELL TERRIER	RASSEZUCHTVEREIN PARSON JACK RUSSELL TERRIER CLUB	
NAME DES HUNDES KINGS OF JOY AZZY DIZZY		GESCHLECHT: MÄNNLICH <input type="checkbox"/> WEIBLICH <input checked="" type="checkbox"/>
WURFDATUM 22.8.2014	TÄTNR CHIPNR040098100417332	ZUCHTBUCHNR ÖH2B PRT 2404/R

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

BRUNN AM GEBIRGE 17.9.2015
ORT, DATUM

Sabine Berndorfer
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"/>

Besondere Bemerkungen:

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

TIERAMELATORIUM
Dr.med.vet. **C & C** Dr.med.vet.
Daniela Capellari Helnz Capellari

BRUNN AM GEBIRGE 17.9.2015
Ort, Datum

2345 Brunn am Gebirge
Innsbrunn, Austria
Unterschrift des untersuchenden Tierarztes
Tel.: 02236 / 34545

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.