



Schweizer Rassenhundezüchter

Untersuchung auf genetisch bedingte Gelenkerkrankungen PATELLALUXATION (PL)

Halter Name / Vorname _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Telefon / E-Mail _____

Angaben zum Hund

Rasse _____ Geschlecht _____

Name _____ Chip-Nr. _____

Wurfstag _____ ZB.-Nr. _____

Fellfarbe / Typ _____ sonstiges _____

Gewicht _____ g Grösse _____ cm

Orthopädische Untersuchung

Anamnese

erhoben, ja / nein

Ganguntersuchung im Schritt

durchgeführt, ja / nein

Ganguntersuchung im Trab

durchgeführt, ja / nein

Untersuchung am stehenden Tier

durchgeführt, ja / nein

Untersuchung am liegenden Tier

durchgeführt, ja / nein

Untersuchung auf Patellarluxation

Erstgutachten / Zweitgutachten

Untersuchung in Sedation: ja / nein

Knie links Nach medial: Grad 0 / Grad 1 / Grad 2 / Grad 3 / Grad 4

Nach lateral: Grad 0 / Grad 1 / Grad 2 / Grad 3 / Grad 4

Knie rechts Nach medial: Grad 0 / Grad 1 / Grad 2 / Grad 3 / Grad 4

Nach lateral: Grad 0 / Grad 1 / Grad 2 / Grad 3 / Grad 4

Untersuchung der Hintergliedmassen und der Knie

Besteht eine Lahmheit der Hintergliedmassen

links nein / dauernd intermittierend

rechts nein / dauernd intermittierend

Ist Schmerz im Kniegelenk auslösbar

nein / ja

nein / ja

Besteht ein Kreuzbandriss

nein / ja

nein / ja

Besteht eine Hypotrophie der Oberschenkelmuskulatur

nein / ja

nein / ja

Röntgenbefund (fakultativ): Sind Konturstörungen / Achsen-
Abweichungen der Hintergliedmasse feststellbar

nein / ja, welche _____

nein / ja, welche _____

Nachuntersuchung:

nein / ja

Sonstiges: _____

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass er die Identität des Hundes mittels Abstammungsnachweis und Chip überprüft hat.

Ort / Datum: _____ Stempel / Unterschrift: _____