



OFFIZIELLE UNTERSUCHUNG AUF PATELLARLUXATION

Unter Bezug auf das ZRSKG der SKG, dem Zuchtreglement der Rasseclubs sowie dem Reglement Vorsorgeuntersuchung auf Patellarluxation wurde der unten identifizierte Hund auf Patellarluxation untersucht.

Halterin*

Name / Vorname: Martin Eberle
 Adresse: Tannlihg 9 PLZ / Ort: 5703 Seon
 Telefon / E-Mail: 079 606 65 26

Angaben zum Hund

Rasse: Shetland Sheepdog (Sheltie) Rasse 2: Rüde Hündin
 Name gem. Abstammungsurkunde: Orginial Overfly Katchinas Keeper of Hope SHSB oder ausländ. Nr.: 752780
 Chip-Nr.: 756097200088661 SHSB oder ausländ. Nr. Vater: 703538
 Gewicht: 9 kg Geburtsdatum: 07.07.2017 SHSB oder ausländ. Nr. Mutter: 737631
 Am Hund durchgeführte orthopädische Operationen: Anzahl geborene Welpen? 0
 Anzahl Würfe bisher? 0

Die Halterin* bestätigt mit ihrer Unterschrift die Identität des Hundes und versichert, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmassen vorgenommen worden sind.

Ort/Datum: Unterschrift Halterin*:

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

	links		rechts
Besteht eine Lahmheit der Hintergliedmassen?	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> dauernd	<input type="radio"/> dauernd	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> dauernd
	<input type="radio"/> intermittierend	<input type="radio"/> intermittierend	<input type="radio"/> intermittierend
Ist Schmerz am Kniegelenk auslösbar?	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Besteht ein Kreuzbandriss?	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Besteht eine Hypotrophie der Oberschenkelmuskulatur?	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> ja	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Röntgenbefund (fakultativ): Sind Konturstörungen/Achsenabweichungen der Hintergliedmasse feststellbar?	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, welche	<input type="radio"/> ja, welche	<input checked="" type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja, welche

Die unterzeichnende Gutachterin* bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass sie die Chip-Nr. des Hundes überprüft hat und diese mit dem Eintrag in der Abstammungsurkunde und im Formular übereinstimmt. Weiter versichert sie, dass sie den obigen Hund selber untersucht und diesen Befund erhoben hat.

Name der Gutachterin*: Dr. med. vet. Roman Siegfried

Ort/Datum: Obereggfelden 28.02.2020 Unterschrift:

Archivierung und Verteilung des Untersuchungsprotokolls

1. Eintrag auf PetHealthData (PHD) / 2. Unterschriebenes Original an Halterin* / 3. Unterschriebene Kopie an den zuständigen Rasseclub / 4. Unterschriebene Kopie an Gutachterin*

* mit der weiblichen Form sind auch die männlichen Personen eingeschlossen.