



Rasse: Shetland Sheepdog Rassezuchtverein: CFBH
 Eigentümer: Bicole Kelgen
 PLZ / Wohnort: 76437 Bastatt Straße: Schlackenwerther Str. 13
 Name des Hundes: Azulian Catch your Dreams männlich weiblich
 Wurfstag: 21.05.2019 Chip-Nr. / Tato-Nr.: 985113002089467 ZB.-Nr.: 20E2482853

Hiermit bestätige ich die Identität des oben genannten Hundes. Ich versichere, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmaßen vorgenommen worden sind.

Gescher 25.07.2020
Ort, Datum

Unterschrift des Eigentümers

Datum der Untersuchung: 1. Untersuchung Nachuntersuchung

	rechts		links			
	nein	ja	nein	ja		
I. Adspektion in Bewegung						
Lahmheit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
dauernd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
intermittierend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
II. Adspektion im Stand						
Achsenabweichung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
III. Palpation (stehendes Tier)						
Patella luxierbar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral
IV. Palpation (liegendes Tier)						
Patella luxierbar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral
ohne Rotation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
allein durch Tibiarotation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral
Krepitation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Crista tibiae Abweichung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

V. Beurteilung

- Grad 0:** Die Patella kann in keiner Position vollständig aus dem Sulcus trochlearis gedrückt werden.
- Grad 1:** Die Patella kann vollständig luxiert werden; spontane Reposition bei Einstellen des Drucks.
- Grad 2:** Die Patella kann vollständig luxiert werden. Eine Bewegung der Hintergliedmaße oder manueller Druck führen zur Reposition.
- Grad 3:** Die Patella wird luxiert vorgefunden. Eine Reposition ist möglich. Einstellen des Drucks bewirkt erneutes Luxieren.
- Grad 4:** Die Patella ist permanent luxiert. Eine Reposition ist nicht möglich.

Wiederholungsuntersuchung empfohlen: nein ja

Bemerkungen:

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass er die Identität des Hundes überprüft hat, ihm der Original-Abstammungsnachweis vorgelegt wurde und die roten und blauen Durchschläge des Untersuchungsbogens der zuständigen zentralen Erfassungsstelle zugeleitet werden.

Gescher 25.07.2020
Ort, Datum

Tierarztpraxis V. Marquardt

48712 Gescher, Harwick 10

Tel.: 02542/918924 Fax: 02542/918925

www.tierarztpraxis-marquardt.de

Unterschrift, Praxisstempel

(Praxisstempel bitte auch auf Durchschlägen einfügen)

- Verteiler:
1. Eigentümer (weiß)
 2. Rassezuchtverein (rot)
 3. zentrale Erfassungsstelle (blau) *
 4. Tierarzt (gelb)