



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: Gabriela Bacher
 Adresse: Bachserstrasse 18 PLZ / Ort: 5467 Fisibach
 Telefon / E-Mail: 044 858 32 89, gabi_hilber@hotmail.com

Angaben zum Hund

Rasse: Lagotto Romagnolo Rasse 2: Rüde Hündin
 Name gem. Abstammungsurkunde: Quinn del Fiume SHSB oder ausländ. Nr.: 750925
 Chip-Nr.: 95600006332851 SHSB oder ausländ. Nr. Vater: r15.239
 Gewicht: 14.25 kg Geburtsdatum: 28.06.2016 SHSB oder ausländ. Nr. Mutter: r12.309
 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: 7.2.18 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

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

Dr. med. vet. K. Rohner
 Kleintierspezialist EVH

Ort/Datum: 7.2.18 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.