

Untersuchung auf Patellaluxation (PL)



Name des Pudels: _____

Größe: _____ Wurftag: _____ Rüde Hündin

Chip-Nr.: _____ ZB-Nr: _____

Eigentümer: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ Email: _____

Hiermit bestätige ich die Identität des o. g. Pudels. Ich versichere, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmaßen vorgenommen worden sind.

Ort/Datum

Unterschrift des Eigentümers

Beurteilung:

		rechts	links
<input type="checkbox"/> Grad 0	Die Patella kann in keiner Position vollständig aus dem Sulcus trochlearis gedrückt werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grad 1	Die Patella kann vollständig luxiert werden; spontane Repetition bei Einstellen des Druckes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grad 2	Die Patella kann vollständig luxiert werden; Eine Bewegung der Hintergliedmaßen oder manueller Druck führen zur Repetition.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grad 3	Die Patella wird luxiert vorgefunden. Eine Repetition ist möglich. Einstellen des Drucks bewirkt erneutes Luxieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grad 4	Die Patella ist permanent luxiert. Eine Repetition ist nicht möglich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wiederholungsuntersuchung empfohlen: nein ja

Bemerkungen:

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass ihm die Originalahnentafel vorgelegt wurde und er die Identität des Hundes überprüft hat.

Es handelt sich bei dem Pudel um die: 1. Untersuchung Nachuntersuchung

Ort/Datum

Unterschrift, Praxisstempel
(Praxisstempel bitte auch auf den Durchschlägen einfügen)