



Untersuchung auf Patellaluxation (PL) Lagotto Romagnolo Wasserhunde Deutschland e.V.



ID Nr.:

Angaben zum Eigentümer/in und Hund

Name des Hundes: _____	ZB-Nr.: _____
Geschlecht: _____	Wurfstag.: _____
Eigentümer/in: _____	Chip-Nr.: _____
Anschrift: _____	Telefon: _____
	E-Mail: _____

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

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Datum der Untersuchung: _____ 1. Untersuchung Nachuntersuchung

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

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 Druckes.
- Grad 2:** Die Patella kann vollständig luxiert werden. Eine Bewegung der Hintergliedmaßen oder manueller Druck führt zur Reposition.
- Grad 3:** Die Patella wird luxiert vorgefunden. Eine Reposition ist möglich. Einstellen des Druckes 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 geprüft hat, ihm der Original-Abstammungsnachweis vorgelegt wurde und er einen Untersuchungsbogen mit den Original - Unterschriften dem LRWD e.V. zuleiten wird.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel: _____