



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



ID Nr.:

Angaben zum Eigentümer/in und Hund

Name des Hundes: Comes Cordis Quito ZB-Nr.: VDH/LRWD 191228 00478
 Geschlecht: Rüde Wurfstag.: 14.12.2019 Chip-Nr.: 276095610509696
 Eigentümer/in: Eric Schiller und Christin Lattermann Telefon: 0176 30786036
 Anschrift: Leo-Talstei-Str. 3, 07546 Gera E-Mail: christinlattermann@hotmail.com

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

Ort, Datum: Gera, 24.02.2021 Unterschrift:

Datum der Untersuchung: 1. Untersuchung Nachuntersuchung

	links						rechts	
	nein	ja					nein	ja
I. Adspektion in Bewegung								
Lahmheit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
dauernd	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
intermittierend	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. Adspektion im Stand								
Achsenabweichung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> medial	<input type="checkbox"/> lateral
ohne Rotation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> medial	<input type="checkbox"/> lateral	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> medial	<input type="checkbox"/> lateral
allein durch Tibiarotation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> medial	<input type="checkbox"/> lateral	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> medial	<input type="checkbox"/> lateral
Krepitation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Crista tibiae Abweichung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input checked="" 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 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.

Mühlhausen, 24.02.2021

Ort, Datum: Unterschrift:

Dr. med. vet. E. Stief
 Fachtierarzt für Kleintiere
 Augenheilkunde
 - Tierklinik -
 An den Wiesen 8
 99974 Mühlhausen
 Telefon: 03601/83600

Stempel: