



© Verband für das Deutsche Hundewesen (VDH) e.V., Westfalendamm 174, 44141 Dortmund, Nachdruck und Vervielfältigung verboten.

Name des Hundes: Tessa Androis Rüde Hündin

Rasse: Zwergschnauzer schwarz Wurfstag: 11.9.2020

Chip-Nr. / Tätö-Nr.: 94500000 2271 210 ZB.-Nr.: CMKU/KM 112513/20

Rassezuchtverein: PSK Remscheid VDH 2125 41U 00184

PLZ / Ort: 42899 Remscheid Straße: Barmer Str. 80

Eigentümer: Birgit Heß

PLZ / Ort: 74861 Nudenau Straße: Hölderlinstr. 24

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

Osterburken, 11.11.21 

Ort, Datum Unterschrift des Eigentümers

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 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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"/>	

- 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 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 geprüft hat, ihm der Original-Abstammungsnachweis vorgelegt wurde und er den roten Durchschlag des Untersuchungsbogens dem zuständigen Verein zuleiten wird.

Verteiler:
1. weiß: Eigentümer
2. rot: Rassezuchtverein
3. gelb: Tierarzt

Osterburken 11.11.21

Ort, Datum



Unterschrift, Praxisstempel
(Praxisstempel bitte auch auf Durchschlägen einfügen)