

# BEFUNDFORMULAR

## ARBEITSKREIS FÜR VETERINÄRMEDIZINISCHE ERBHYGIENE(AKVE)



### UNTERSUCHUNG AUF PATELLALUXATION

TIERBESITZER <b>BERNDORFER Sabine</b>		TEL <b>0664/144 1774</b>
WOHNORT <b>Guntramsdorf</b>	PLZ <b>2353</b>	STRASSE <b>Neudorferstr. 91</b>
RASSE <b>Parson Russell Terrier</b>	RASSEZUCHTVEREIN <b>Parson u. Jack Russell Terriers Club Österreich</b>	
NAME DES HUNDES <b>KINGS OF JOY DAMARIS</b>	GESCHLECHT: MÄNNLICH WEIBLICH <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	
WURFDATUM <b>05.05.2018</b>	TÄTNR CHIPNR <b>0400 98100500317</b>	ZUCHTBUCHNR <b>PRT 2863   R</b>

Hiermit bestätige ich die Identität des untersuchten Hundes. Ich versichere, daß keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmaßen vorgenommen wurden.

**Leithaprodersdorf, 31.10.2018**  
ORT, DATUM

*Sabine Berdorf*  
UNTERSCHRIFT DES TIERBESITZERS

### BEFUND

1. Untersuchung: (Mindestalter: 1 Jahr)				Nachuntersuchung: (mit ca. 3 Jahren)			
re. Knie:		li. Knie:		re. Knie:		li. Knie:	
lateral	medial	medial	lateral	lateral	medial	medial	lateral
<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Besondere Bemerkungen:

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, daß er die Identität des Hundes überprüft hat und ihn der Abstammungsnachweis oder eine Kopie desselben vorgelegt wurde.

**Leithaprodersdorf, 31.10.2018**  
Ort, Datum

**Mag. med. vet. Bernhard Reinelt**  
praktischer Tierarzt  
Schulgasse 21

Unterschrift des untersuchenden Tierarztes  
Tel.: 02255 77640  
Mobil: 0664 / 50 34 225

**Beurteilung:**

- Grad 0: Patella nicht luxiert, nicht luxierbar; reitende Patella.
- Grad 1: In Beuge- und/oder Streckstellung kann die Patella durch Druck luxiert werden (spontane Reposition).
- Grad 2: Die durch Druck oder spontan luxierte Patella springt erst durch Gegendruck oder aktives Beugen und Strecken zurück.
- Grad 3: Die Kniescheibe ist luxiert. Sie kann durch Druck reponiert werden. Einstellen des Druckes bewirkt ein erneutes Luxieren.  
Zusätzliche Definition: Ist die Kniescheibe im Stehen ohne Manipulation des Untersuchers nur 1 mal luxiert, so gilt automatisch der schlechtere Befund d.h. Grad 3, unabhängig von den folgenden Befunden.
- Grad 4: Die Kniescheibe ist permanent luxiert. Eine Reposition ist nicht möglich.