

BEFUNDFORMULAR

ARBEITSKREIS FÜR VETERINÄRMEDIZINISCHE ERBHYGIENE(AKVE)



VEREINIGUNG
ÖSTERREICHISCHER
KLEINTIERMEDIZINER

UNTERSUCHUNG AUF PATELLALUXATION

TIERBESITZER BERNDORFER SABINE		TEL	
WOHNORT GUNTRAMSDORF		PLZ 2353	STRASSE NEUDORFERSTR. 91
RASSE PARSON RUSSELL TERRIER		RASSEZUCHTVEREIN PARSON JACK RUSSELL TERRIER CLUB	
NAME DES HUNDES PEPPERY'S CHIPPY		GESCHLECHT: MÄNNLICH WEIBLICH <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
WURFDATUM 12.8.2012	TÄTNR CHIPNR 276096901011824	ZUCHTBUCHNR ÖH2B 2278/R	

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

BRUNN AM GEBIRGE 17.9.2015
ORT, DATUM

Sabine Berndorfer

UNTERSCHRIFT DES TIERBESITZERS

BEFUND

1. Untersuchung: (Mindestalter: 1 Jahr)					Nachuntersuchung: (mit ca. 3 Jahren)				
re. Knie:					li. Knie:				
medial	lateral		medial	lateral	medial	lateral		medial	lateral
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 0	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Grad 0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besondere Bemerkungen:

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

BRUNN AM GEBIRGE 17.9.2015
Ort, Datum

TIERAMBULATORIUM
Dr.med.vet. C. & C. Dr.med.vet.
Daniela Capellari Heinz Capellari

2345 Brunn am Gebirge
Jakob-Fuchs-Gasse 20
Unterschrift des untersuchenden Tierarztes
Tel.: 02236 / 34545

Beurteilung:

- Grad 0: Patella nicht luxiert, nicht luxierbar.
- 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. Ein Einstellen des Druckes bewirkt ein erneutes Luxieren.
- Grad 4: Die Kniescheibe ist permanent luxiert. Eine Reposition ist nicht möglich.