



Name des Hundes: Aurel vom Harlingerland Rüde Hündin

Rasse: Schnauzer, schwarz Wurfstag: 07.03.2020

Chip-Nr. / Tätö-Nr.: 246098800123313 ZB.-Nr.: VDH205 51005056

Rassezuchtverein: Pinscher-Schnauzer-Klub 1895 e.V.

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

Eigentümer: Marcel Gaußen

PLZ / Ort: 26409 Wittmund Straße: Leerhafer Geest 14

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

Wittmund, den 23.05.2021 
Ort, Datum Unterschrift des Eigentümers

Datum der Untersuchung: 23.05.2021 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"/>	<input type="checkbox"/>
→ medial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV. Palpation (liegendes Tier)				
Patella luxierbar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ohne Rotation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
allein durch Tibiarotation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
→ medial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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

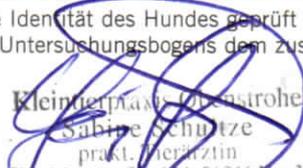
- Grad 0:** Die Patella kann in keiner Position vollständig aus dem Sulcus trochlearis gedrückt werden.
- Grad 1:** Die Patella kann vollständig luxiert werden; spontane Reposition bei Einstellen des Druckes.
- Grad 2:** Die Patella kann vollständig luxiert werden. Eine Bewegung der Hintergliedmaße oder 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.

23.05.2021
Ort, Datum


 Kleintierpraxis Obenstrohe
 Sabine Schütze
 prakt. Tierärztin
 Wiefelsieder Str. 24, 26316 Varel
 Tel. 04471 240088
 Unterschrift, Praxisstempel
 (Praxisstempel bitte auch auf Durchschlägen einfügen)

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