



Name des Hundes: Bellissimo Giovanni von den drei Kaiserbergen Rüde Hündin

Rasse: Boston Terrier Wurfstag: 12.01.2017

Chip-Nr. / Tätö-Nr.: 276098106355623 ZB.-Nr.: 05/0002718/108

Rassezuchtverein: Klub für Terrier e.V.

PLZ / Ort: 65451 Kelsterbach Straße: Schöne Aussicht 9

Eigentümer: Schlaugat Sandra

PLZ / Ort: 86687 Kaisheim Straße: Am Brunnenschlag 13

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

Kaisheim, 04.04.2018
Ort, Datum

[Signature]
Unterschrift des Eigentümers

Datum der Untersuchung: 04.04.2018 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		→ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral		→ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral
IV. Palpation (liegendes Tier)				
Patella luxierbar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ohne Rotation	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
allein durch Tibiarotation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		→ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral		→ <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 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.

Johann Dörfler, 04.04.18
Ort, Datum

[Signature]
Hermann Vogel
Malvenweg 4
86609 Donauwörth
Tel. 0906/7057370 · Fax 7058940

Unterschrift, Praxisstempel
(Praxisstempel bitte auch auf Durchschlägen einfügen)

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

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