



## OFFIZIELLE UNTERSUCHUNG AUF PATELLARLUXATION

Unter Bezug auf das ZRSKG der SKG, dem Zuchtreglement der Rasseclubs sowie dem Reglement Vorsorgeuntersuchung auf Patellarluxation wurde der unten identifizierte Hund auf Patellarluxation untersucht.

### Halterin\*

Name / Vorname: Sandra Divjak  
 Adresse: Nord 1980 PLZ / Ort: 9534 Gähwil  
 Telefon / E-Mail: 071 930 01 26, s.divjak@bluewin.ch

### Angaben zum Hund

Rasse: Rasse 2:  Rüde  Hündin  
 Name gem. Abstammungsurkunde: Chevalier Cavalier l'm de la Clarière du Nord SHSB oder ausländ. Nr.: 772022  
 Chip-Nr.: 756093900066955 SHSB oder ausländ. Nr. Vater:  
 Gewicht: 14.5 kg Geburtsdatum: 26.01.2020 SHSB oder ausländ. Nr. Mutter:  
 Am Hund durchgeführte orthopädische Operationen: Anzahl geborene Welpen? 0  
 Anzahl Würfe bisher? 0

Die Halterin\* bestätigt mit ihrer Unterschrift die Identität des Hundes und versichert, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmassen vorgenommen worden sind.

Ort/Datum: 17.2.21 Unterschrift Halterin\*:

### Orthopädische Untersuchung

Anamnese erhoben?  ja  nein  
 Ganguntersuchung im Schritt durchgeführt?  ja  nein  
 Ganguntersuchung im Trab durchgeführt?  ja  nein  
 Untersuchung am stehenden Tier durchgeführt?  ja  nein  
 Untersuchung am liegenden Tier durchgeführt?  ja  nein

### Untersuchung auf Patellarluxation

Erstgutachten  Zweitgutachten Untersuchung in Sedation:  ja  nein

### Knie links

nach medial:  Grad 0  Grad 1  Grad 2  Grad 3  Grad 4  
 nach lateral:  Grad 0  Grad 1  Grad 2  Grad 3  Grad 4

### Knie rechts

nach medial:  Grad 0  Grad 1  Grad 2  Grad 3  Grad 4  
 nach lateral:  Grad 0  Grad 1  Grad 2  Grad 3  Grad 4

### Untersuchung der Hintergliedmassen und der Knie

Besteht eine Lahmheit der Hintergliedmassen?	<input checked="" type="radio"/> nein	<input type="radio"/> dauernd	<input checked="" type="radio"/> nein	<input type="radio"/> dauernd
	<input type="radio"/> intermittierend		<input type="radio"/> intermittierend	
Ist Schmerz am Kniegelenk auslösbar?	<input checked="" type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	<input checked="" type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja
Besteht ein Kreuzbandriss?	<input checked="" type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	<input checked="" type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja
Besteht eine Hypotrophie der Oberschenkelmuskulatur?	<input checked="" type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja	<input checked="" type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja
Röntgenbefund (fakultativ): Sind Konturstörungen/Achsenabweichungen der Hintergliedmasse feststellbar?	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, welche	<input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja, welche

Die unterzeichnende Gutachterin\* bestätigt mit ihrer Unterschrift, dass sie die Chip-Nr. des Hundes überprüft hat und diese mit dem Eintrag in der Abstammungsurkunde und im Formular übereinstimmt. Weiter versichert sie, dass sie den obigen Hund selber untersucht und diesen Befund erhoben hat.

Name der Gutachterin\*: Dr. med. vet. ECVS Daniel Koch

Ort/Datum: 17.2.21 Unterschrift:

### Archivierung und Verteilung des Untersuchungsprotokolls

1. Eintrag auf PetHealthData (PHD) / 2. Unterschriebenes Original an Halterin\* / 3. Unterschriebene Kopie an den zuständigen Rasseclub /
4. Unterschriebene Kopie an Gutachterin\*

\* mit der weiblichen Form sind auch die männlichen Personen eingeschlossen.