

# BEFUNDFORMULAR

## ARBEITSKREIS FÜR VETERINÄRMEDIZINISCHE ERBHYGIENE(AKVE)



### UNTERSUCHUNG AUF PATELLALUXATION

TIERBESITZER <b>DODAN Damir</b>		TEL <b>0664 512 1199</b>
WOHNORT <b>Kridendorf</b>	PLZ <b>3420</b>	STRASSE <b>Beethoven-gasse</b>
RASSE <b>Am. Cocker Spaniel</b>	RASSEZUCHTVEREIN <b>öster. Jagdschanielklub</b>	
NAME DES HUNDES <b>GCH CH NOSOWEA'N WIB'S NEW BREW-WHO KNEW!</b>		GESCHLECHT: MÄNNLICH WEIBLICH <input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>
WURFDATUM <b>16.11.2011</b>	TÄTNR <b>/</b>	ZUCHTBUCHNR <b>ACS 242</b>
CHIPNR <b>95600008592949</b>		

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

**St. Pölten, 30.06.2015**  
ORT, DATUM

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="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Grad 0</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grad 0	<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 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 der Abstammungsnachweis oder eine Kopie desselben vorgelegt wurde.

**St. Pölten 30.6.2015**  
Ort, Datum

**TIERARZT**  
**Dr. Peter Wagner**  
Stattersdorfer Hauptstr. 150  
3100 St. Pölten  
02742/255845 0664/332729  
  
Unterschrift des untersuchenden Tierarztes

**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.