

Deutsches Rassehunde Stammbuch e.V.

Die Freiheit 19, 34117 Kassel



E-Mail
info@drs-ev.com

Telefon
05619371014

Fax
0561 9371015

Auswertungsbogen Patella Luxation Untersuchung (PL)

Name des Hundes		Rüde <input type="checkbox"/>	Hündin <input type="checkbox"/>
Besitzer/Anschrift			
Rasse	Chip-Nr.	Wurfstag	
Zuchtbuch-Nr.	Farbe		
Ohne Radiologie <input type="checkbox"/>	Sediert mit		
Datum der Röntgenaufnahme	Nr. der Röntgenaufnahme		

Einsendender Tierarzt

Vom untersuchenden Tierarzt zu senden an die DZG

Adspektion in Bewegung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> links
Lahmheit		<input type="checkbox"/> dauernd		<input type="checkbox"/> intermittierend
Adspektion im Stand				
Achsenabweichung	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> rechts	<input type="checkbox"/> links
Palpation (stehendes Tier)		rechtes Knie		
Patella in situ	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Patella luxierbar	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lat.	<input type="checkbox"/> Med.
		linkes Knie		
Patella in situ	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja		
Patella luxierbar	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Lat.	<input type="checkbox"/> Med.
Palpation (liegendes Tier)		rechtes Knie		
Patella in situ	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Med.
Patella luxierbar	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Lat.	<input type="checkbox"/> Med.
		<input type="checkbox"/> mit	<input type="checkbox"/> Lat.	<input type="checkbox"/> Ohne Rotation
P. allein durch Tibiarota. Luxierbar	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Lat.	<input type="checkbox"/> Med.
Krepitation	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
Crista tibiae Abweichung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
		linkes Knie		
Patella in situ	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
Patella luxierbar	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
		<input type="checkbox"/> mit		
P. allein durch Tibiarota. Luxierbar	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Lat.	<input type="checkbox"/> Med.
Krepitation	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		
Crista tibiae Abweichung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja		

Auswertung	<input type="checkbox"/> Grad 0	<input type="checkbox"/> Grad 1	<input type="checkbox"/> Grad 2	<input type="checkbox"/> Grad 3	<input type="checkbox"/> Grad 4
-------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Bemerkungen

Datum	Unterschrift/Stempel
-------	----------------------

Wieder Vorstellung empfohlen in:	<input type="checkbox"/> 2 Jahren	<input type="checkbox"/> 4 Jahren
----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

© 2016 Alle Rechte NKR e.V. Vervielfältigung, auch auszugsweise nur mit schriftlicher Genehmigung des NKR e.V.

Nur gültig in Verbindung mit der Originalanfertigung