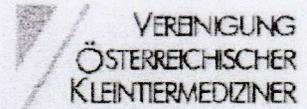


# BEFUNDFORMULAR

## ARBEITSKREIS FÜR VETERINÄRMEDIZINISCHE ERBHYGIENE(AKVE)



### UNTERSUCHUNG AUF PATELLALUXATION

TIERBESITZER <i>ATZLINGER Karl - Heinz</i>		TEL <i>0664 / 144 84 93</i>
WOHNORT <i>Bocksdorf</i>	PLZ <i>7551</i>	STRASSE <i>Buomenweg 2</i>
RASSE <i>Toy Fox Terrier</i>	RASSEZUCHTVEREIN <i>Ukrainian Kennel Union</i>	
NAME DES HUNDES <i>Brenda Perfect Pride</i>		GESCHLECHT: MÄNNLICH <input type="radio"/> WEIBLICH <input checked="" type="radio"/>
WURFDATUM <i>27/06/2014</i>	TÄTNR CHIPNR <i>900164000631388</i>	ZUCHTBUCHNR <i>UKU.R0033273</i>

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

*Oberwart, 16.03.2017*  
ORT, DATUM

*Atzinger*  
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="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	Grad 0	<input checked="" type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Grad 0	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Grad 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Grad 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Grad 2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Grad 2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Grad 3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Grad 3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Grad 4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Grad 4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Besondere Bemerkungen:

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, daß er die Identität des Hundes überprüft hat und ihm Abstammungsnachweis oder eine Kopie desselben vorgelegt wurde.

*Oberwart, 16.03.2017*  
Ort, Datum

**TIERARZTPRAXIS**  
Dipl. Tierarzt  
**Thomas NEUDECKER**  
7400 Oberwart, Röntgeng. 26  
Tel. 03382/33190

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.