

# Untersuchung auf Patellaluxation (PL)



Name des Pudels: Candlewood's Jason

Größe: Kleinpudel Wurfstag: 03.10.2013 Rüde  Hündin

Chip-Nr.: 276093400479261 ZB-Nr.: DPZ 172432

Eigentümer: Dagmar + Farah Eggers

Straße: Leinestraße 17 PLZ/Ort: 37154 Northeim

Tel.: 05551/51413 Email: info@hundesalon-eggers.de

Hiermit bestätige ich die Identität des o. g. Pudels. Ich versichere, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmaßen vorgenommen worden sind.

Northeim, 21.10.2014  
Ort/Datum

F. Eggers  
Unterschrift des Eigentümers

## Beurteilung:

		rechts	links
<input checked="" type="checkbox"/> <b>Grad 0</b>	Die Patella kann in keiner Position vollständig aus dem Sulcus trochlearis gedrückt werden.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Grad 1</b>	Die Patella kann vollständig luxiert werden; spontane Repetition bei Einstellen des Druckes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Grad 2</b>	Die Patella kann vollständig luxiert werden; Eine Bewegung der Hintergliedmaßen oder manueller Druck führen zur Repetition.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Grad 3</b>	Die Patella wird luxiert vorgefunden. Eine Repetition ist möglich. Einstellen des Drucks bewirkt erneutes Luxieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <b>Grad 4</b>	Die Patella ist permanent luxiert. Eine Repetition ist nicht möglich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wiederholungsuntersuchung empfohlen:

nein  ja

## Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass ihm die Originalahnentafel vorgelegt wurde und er die Identität des Hundes überprüft hat.

Es handelt sich bei dem Pudel um die:  1. Untersuchung  Nachuntersuchung

Einbeck, 21.10.2014  
Ort/Datum

Kleintierpraxis Dr. V. Löbert  
Fachärztin für Kleintiere  
Otto-Hahn-Str. 9 - 37574 Einbeck  
Tel. 055613808  
www.kleintierpraxis-loebert.de  
Dr. V. Löbert  
Unterschrift, Praxisstempel  
(Praxisstempel bitte auch auf den Durchschlägen einfügen)