



SKG SCS
hund schweiz chien suisse cane svizzero

Schweizerische Kynologische Gesellschaft

Société cynologique Suisse/ Società cinologica Svizzera

Schweizerische Vereinigung für Kleintiermedizin

Association Suisse pour la Médecine des petits Animaux / Associazione Svizzera per la Medicina dei piccoli Animali

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.

Besitzer/Züchter

Name:	
Adresse:	
PLZ Wohnort:	
Telefon:	

Angaben zum Hund

Rasse:	<input type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin
Name des Hundes:	SHSB-Nr.
Chip-Nr	SHSB-Nr. Vater:
Gewicht:	SHSB-Nr. Mutter:
Geburtsdatum:	Anzahl geborene Welpen?
Welche orthopädischen Operationen wurden am Hund durchgeführt?	Anzahl Würfe bisher?

Die Besitzerin/der Besitzer bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift die Identität des Hundes und versichert, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmassen vorgenommen worden sind.

Ort/Datum: _____ Unterschrift Besitzerin/Besitzer: _____

Orthopädische Untersuchung

Anamnese	durchgeführt	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Ganguntersuchung im Schritt	durchgeführt	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Ganguntersuchung im Trab	durchgeführt	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Untersuchung am stehenden Tier	durchgeführt	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
Untersuchung am liegenden Tier	durchgeführt	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

Untersuchung auf Patellarluxation

Erstgutachten

Zweitgutachten

Untersuchung in Sedation:

ja

nein

Knie links		Knie rechts	
nach medial	nach lateral	nach medial	nach lateral
<input type="radio"/> Grad 0	<input type="radio"/> Grad 0	<input type="radio"/> Grad 0	<input type="radio"/> Grad 0
<input type="radio"/> Grad 1	<input type="radio"/> Grad 1	<input type="radio"/> Grad 1	<input type="radio"/> Grad 1
<input type="radio"/> Grad 2	<input type="radio"/> Grad 2	<input type="radio"/> Grad 2	<input type="radio"/> Grad 2
<input type="radio"/> Grad 3	<input type="radio"/> Grad 3	<input type="radio"/> Grad 3	<input type="radio"/> Grad 3
<input type="radio"/> Grad 4	<input type="radio"/> Grad 4	<input type="radio"/> Grad 4	<input type="radio"/> Grad 4

Untersuchung der Hintergliedmassen und der Knie

	links	rechts
Besteht eine Lahmheit der Hintergliedmassen?	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> intermittierend <input type="radio"/> dauernd	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> intermittierend <input type="radio"/> dauernd
Ist Schmerz im Kniegelenk auslösbar?	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Besteht ein Kreuzbandriss?	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja
Besteht eine Hypotrophie der Oberschenkelmuskulatur?	<input type="radio"/> nein <input type="radio"/> ja	<input 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:

Archivierung und Verteilung des Untersuchungsprotokolls:

1. Eintrag auf PetHealthData (PHD)
2. Unterschriebenes Original an Besitzerin/Besitzer
3. Unterschriebene Kopie an den zuständigen Rasseclub
4. Unterschriebene Kopie an Gutachterin/Gutachter

Die/der unterzeichnende Gutachterin/Gutachter versichert, dass er die Identität des Hundes überprüft hat, ihm die Original- Abstammungskunde vorgelegt wurde und eine Kopie des Untersuchungsergebnisses dem zuständigen Rasseclub zugeleitet wird.

Name der Gutachterin/des Gutachters: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____