



Rasse: Boston Terrier Rassezuchtverein: 1. Club Boston Terrier, Deutsch.

Eigentümer: Waldemar Schmidt

PLZ / Wohnort: 65582 Hambach Straße: Bergstr. 5

Name des Hundes: Ashawi Prince Spirit of Jugo  männlich  weiblich

Wurfstag: 09. Juli 2012 Chip-Nr. / Täto-Nr.: 27609340027 ZB.-Nr.: 6365 VDH-G3D 2295

Hiermit bestätige ich die Identität des oben genannten Hundes. Ich versichere, dass keine Korrekturoperationen im Bereich der Hintergliedmaßen vorgenommen worden sind.

Hambach, 28. 10. 2013 W. Schmidt  
Ort, Datum Unterschrift des Eigentümers

Datum der Untersuchung: 28. 10. 2013  1. Untersuchung  Nachuntersuchung

	rechts						links						
	nein	ja					nein	ja					
<b>I. Adspektion in Bewegung</b>													
Lahmheit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
dauernd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
intermittierend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<b>II. Adspektion im Stand</b>													
Achsenabweichung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<b>III. Palpation (stehendes Tier)</b>													
Patella luxierbar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>	medial	<input type="checkbox"/>	lateral	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>	medial	<input type="checkbox"/>	lateral
<b>IV. Palpation (liegendes Tier)</b>													
Patella luxierbar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>	medial	<input type="checkbox"/>	lateral	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>	medial	<input type="checkbox"/>	lateral
ohne Rotation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
allein durch Tibiarotation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>	medial	<input type="checkbox"/>	lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/>	medial	<input type="checkbox"/>	lateral
Krepitation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Crista tibiae Abweichung	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

- V. Beurteilung**
- Grad 0:** Die Patella kann in keiner Position vollständig aus dem Sulcus trochlearis gedrückt werden.
  - Grad 1:** Die Patella kann vollständig luxiert werden; spontane Reposition bei Einstellen des Druckes.
  - Grad 2:** Die Patella kann vollständig luxiert werden. Eine Bewegung der Hintergliedmaße oder manueller Druck führen zur Reposition.
  - Grad 3:** Die Patella wird luxiert vorgefunden. Eine Reposition ist möglich. Einstellen des Drucks bewirkt erneutes Luxieren.
  - Grad 4:** Die Patella ist permanent luxiert. Eine Reposition ist nicht möglich.

Wiederholungsuntersuchung empfohlen:  nein  ja

Bemerkungen:  

---

---

Der unterzeichnende Tierarzt versichert, dass er die Identität des Hundes überprüft hat, ihm der Original-Abstammungsnachweis vorgelegt wurde und die roten und blauen Durchschläge des Untersuchungsbogens der zuständigen zentralen Erfassungsstelle zugeleitet werden.

Hambach, 28. 10. 2013  
Ort, Datum

Dr. med. vet. Jochen Langel  
prakt. Tierarzt  
Mühlberg Landstraße 68  
65582 Hambach  
Tel. 09464 12-0 Fax 09464 12-12  
Unterschrift, Praxisstempel  
(Praxisstempel bitte auch auf Durchschlägen einfügen)

Verteiler: 1. Eigentümer (weiß)  
2. Rassezuchtverein (rot)  
3. zentrale Erfassungsstelle (blau) \*  
4. Tierarzt (gelb)