



Rasse: Pumi Rassezuchtverein: ausländischer Zuchtverband

Eigentümer: Joel Kuhlmann

PLZ / Wohnort: EST-65319 Mükse küla Straße: Vorumaa Meremäe vald Peisi talu

Name des Hundes: Felallo-Fülü Maasik  männlich  weiblich

Wurftag: 09.05.13 Chip-Nr. / Tätö-Nr.: 972270000273051 ZB.-Nr.: EST-03555/13

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

Dortmund, 18.10.14  
Ort, Datum

Joel Kuhlmann  
Unterschrift des Eigentümers

Datum der Untersuchung:  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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
intermittierend	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input checked="" 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"/> 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"/> medial	<input type="checkbox"/> lateral		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ <input type="checkbox"/> medial <input type="checkbox"/> lateral
ohne Rotation	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
allein durch Tibiarotation	<input checked="" 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
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"/>	

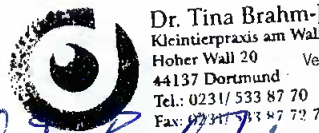
**V. Beurteilung**

- 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.



Dortmund, 18.10.14  
Ort, Datum

Dr. Tina Brahm-Jorda  
Kleintierpraxis am Wall  
Hoher Wall 20 44137 Dortmund  
Tel.: 0231/ 533 87 70 Fax: 0231/ 83 87 72 7

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

D. T. Brahm-Jorda  
Unterschrift, Praxisstempel  
(Praxisstempel bitte auch auf Durchschlägen einfügen)