



INFORME CLÍNICO LUXACIÓN RÓTULA

CONFORME PROTOCOLO DE ACTUACIÓN DEL CLUB SHIBA INU EN ESPAÑA

Por la presente, D./D^a. MANUEL SEDANO RODRIGUEZ, Colegiado Nº 1111 / SA con ejercicio profesional en CLÍNICA ARGOSVET y domicilio en C/ SILVESTRE SANCHEZ SIERRA Nº 2 C.P. 37005 de la ciudad de SALAMANCA, provincia de SALAMANCA.

CERTIFICA HABER EXAMINADO AL PERRO/A LLAMADO/A:

Nombre: HANDZIMEMESITE FASUTO REDÍ

Raza: SHIBA INU

Sexo: HEMBRA

Microchip: 643094100252188

Fecha de nacimiento: 05/01/2012

LOE: RKF3357386

CON EL SIGUIENTE RESULTADO:

RODILLA IZQUIERDA:

¿Existe una cojera manifiesta?

- No Sí:
- Intermitente.
 - Permanente.
 - Al paso con apoyo.
 - Al paso sin apoyo.
 - Al trote con apoyo.
 - Al trote sin apoyo.

¿Existe?

Dolor manifiesto de la rodilla. Sí No

Inestabilidad manifiesta de la rodilla. Rotura de ligamento cruzado. Sí No

Restricción de movimiento de la rodilla. Sí No

¿Existe atrofia de la musculatura del muslo? Sí No

Exploración radiográfica de la rodilla:

¿Existe alteración del contorno óseo?

- No Sí, los siguientes:

Exploración física de la rodilla

¿Existe luxación?

- No Sí:

- Lateral
 Medial

Grado de luxación:

- Grado I Grado II
 Grado III Grado IV

Examen efectuado: Con sedación Sin sedación

RODILLA DERECHA:

¿Existe una cojera manifiesta?

- No Sí:
- Intermitente.
 - Permanente.
 - Al paso con apoyo.
 - Al paso sin apoyo.
 - Al trote con apoyo.
 - Al trote sin apoyo.

¿Existe?

Dolor manifiesto de la rodilla. Sí No

Inestabilidad manifiesta de la rodilla. Rotura de ligamento cruzado. Sí No

Restricción de movimiento de la rodilla. Sí No

¿Existe atrofia de la musculatura del muslo? Sí No

Exploración radiográfica de la rodilla:

¿Existe alteración del contorno óseo?

- No Sí, los siguientes:

Exploración física de la rodilla

¿Existe luxación?

- No Sí:

- Lateral
 Medial

Grado de luxación:

- Grado I Grado II
 Grado III Grado IV

En la ciudad de SALAMANCA, a 08 de DICIEMBRE de 2017.



Manuel Sedano Rodríguez

Colegiado nº 1111 SA

Firma y sello del veterinario:

C/ Silvestre Sánchez Sierra nº 2

923 052 555

PARTE PARA SER RELLENADO DE FORMA MANUSCRITA POR EL PROPIETARIO DEL PERRO

D./D^a. _____, acepta que los presentes resultados se envíen al Club Shiba Inu en España para su uso, distribución y/o publicación como información útil para la selección en el marco de las misiones que se le asignen; Asimismo certifica que el perro no ha seguido ningún tratamiento médico ni cirugía que pueda cambiar las conclusiones de la presente revisión.

En la ciudad de _____ con fecha _____/_____/_____

Firma del propietario/a del perro.