

## Utvärdering och Remissformulär

Ägare/patientnr.

Telefon / Mobil

Adress

E-post

Patient

☐ Hund

☐ Katt

☐ Hona

☐ Hane

Ras

Ålder

Vikt

Diagnos

Remitterande veterinär

Telefon / mobil

Klinik

E-post

Fax

### Checklista veterinär

1. Utvärderingsmall ifylld fullständigt av veterinär/sjukgymnast:
2. Bild av patient och aktuell kroppsdel: ☐ Medskickat ☐ Skickat per e-post
3. Att avgjutningen är gjord i lämplig belastningsposition, om inte medicinska hinder motsätter det. Om så är fallet fyll i information i kommentarfältet nedan.
4. Kontaktat försäkringsbolag om behandling, kostnad och informerat ägare.
5. Måttmall ifylld och markerat aktuella ledcentrum.

### Aktuell information och kommentarer om ortosen

# Ortosförförkortningar

|     |                |     |                            |     |         |
|-----|----------------|-----|----------------------------|-----|---------|
| ART | Articulated    | MCP | Metacarpophalangeal        | TAR | Tarsal  |
| RIG | Rigid          | MTP | Metatarsophalangeal        | H   | Höger   |
| HYE | Hyperextension | CRM | Controlled range of motion | V   | Vänster |
| HYF | Hyperflexion   | CAR | Carpal                     |     |         |

Ringa in de aktuella egenskaperna som efterfrågas:

Framben ☐ V ☐ H

Bakben ☐ V ☐ H

| CAR |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
| ART | RIG | CRM | HYE |

| TAR |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| ART | RIG | CRM | HYE | HYF |

| MCP |     |     |      |
|-----|-----|-----|------|
| ART | CRM | RIG | SHOE |

| MTP |     |     |      |
|-----|-----|-----|------|
| ART | CRM | RIG | SHOE |

1. Ska ortosen användas dygnet runt? (dubbel polstring) ☐ Ja ☐ Nej
2. Skall tassdelen inkluderas i ortosen? ☐ Ja ☐ Nej
3. Om ja, är den i önskad belastningsposition? ☐ Ja ☐ Nej
4. Vid CRM i Tarsal eller Carpal önskas ☐ rörelsebegränsning eller ☐ stoppband
5. Vid CRM i MTP eller MCP önskas ☐ rörelsebegränsning eller ☐ stoppband
6. Ange önskvärt rörelseomfång i grader Tarsal / Carpal + MTP / MCP:

7. Har hunden fortfarande sporre? ☐ Ja ☐ Nej
8. Var djuret rakat över aktuell kroppsdel ☐ Ja ☐ Nej

Utrymme för att rita av tassens i belastat läge - Bara om den delen skall inkluderas i ortosen

|         |       |
|---------|-------|
| Vänster | Höger |
|---------|-------|

Underskrift veterinär: .....

