

# ABCF / PL – Untersuchung

## ABCF Geschäftsstelle

Matzelsdorf 6  
4212 Neumarkt am Mühlkreis  
Austria  
Tel: +43(0)660 / 4706995  
M@il: zuchtwart@rassehundclub.at  
ZVR 419204279



Name des Hundes: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Chipnummer: \_\_\_\_\_ Zuchtbuchnr: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Verbandskürzel: \_\_\_\_\_

Eigentümer Name / Adresse / Telnr.: \_\_\_\_\_

Unterschrift & Einverständnis des Eigentümers/ Besitzers: \_\_\_\_\_

### Bestätigung des Tierarztes:

Der Hund / Chipnummer wurde anhand der Ahnentafel überprüft Ja ☐ / Nein ☐

Die Ahnentafel wurde vorgelegt und überprüft Ja ☐ / Nein ☐

Der Hund wurde sediert Ja ☐ / Nein ☐

### PL - Befund - Auswertung gemäß ABCF Richtlinien:

Patella luxierbar stehend Ja ☐ / Nein ☐ / rechts ☐ / links ☐

Korrekturoperation erkennbar Ja ☐ / Nein ☐

Patella Adspektion in Bewegung Ja ☐ / Nein ☐ / rechts ☐ / links ☐

Röntgenologische Untersuchung wurde gemacht Ja ☐ / Nein ☐

Adspektion im Stand Ja ☐ / Nein ☐ / rechts ☐ / links ☐

Wiederholungsuntersuchung Ja ☐ / Nein ☐

Beurteilung:

Grad 0 ☐ Grad 1 ☐ Grad 2 ☐ Grad 3 ☐ Grad 4 ☐

Anmerkung: \_\_\_\_\_

Tierarzt / Datum, Unterschrift & Stempel \_\_\_\_\_

Nachdruck und Vervielfältigung verboten, die Verwendung ist nur Vereinsmitgliedern oder Mitgliedern von angeschlossenen Partnern erlaubt.