



Burgdorfer Damm 81C\*30625 Hannover\* 0511 95488222 \*

**PL – Befundbogen/Patellaluxation**

Hunderasse.....Rüde/Hündin  
Name des Hundes.....  
Geworfen am.....Cip/Täto Nr.....  
Ahnentafel Nr.....Verein der Ahnentafel.....  
Eigentümer.....Tel.....  
Anschrift:.....  
Unterschrift und Einverständnis des Eigentümers/Besitzer.....

**Bestätigung des Röntgentierarztes**

Der untersuchte Hund wurde sediert.....Ja/Nein  
Die Ahnentafel wurde zur Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt und eingetragen..... Ja/Nein  
Die Täto/Chip Nr. wurde überprüft und sie stimmt mit der Ahnentafel Eintragung überein..... Ja/Nein  
Das Röntgen ist bei der PL-Untersuchung keine Pflicht und auch nicht vorgeschrieben

**PL – Befund – Auswertung ( zum o.g.Hund)**

Hinweis auf Patellaluxation: ja nein  
Beurteilung: Grad-0; Grad-1; Grad-2; Grad-3; Grad-höher  
Anmerkung:.....

Datum:

Stempel und Unterschrift des Tierarztes: