

HD-RÖNTGENUNTERSUCHUNG



63817

Dk 7256

Rassehunde-Zuchtverein: _____

Rasse: Deutsch Kurzhaar Rüde: Hündin:

Name des Hundes: Ira von Neuenberg

ZB-Nr.: 033015 gew.: 01.02.2015 Täten-/Chip-Nr.: 27609340058033c

Eigentümer: Mania Stile

Anschrift: Blauekirchener Str. 1a, 26624 Forst-Blaukirchen

Telefon: 01577-5056079

Die Röntgenaufnahme wird mit Einsendung Eigentum des Rassehunde-Zuchtvereins. Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes.

Datum der Röntgenaufnahme: _____

Unterschrift des Eigentümers/ Besitzers als Einverständniserklärung: _____

Bestätigung des Röntgentierarztes

Siehe auch Hinweise für den Röntgentierarzt auf der Rückseite des Tierarztexemplars!

- 1. Die Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die HD-Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt.
- 2. Die Täten-/Chip-Nr. des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Täten-/Chip-Nr. identisch.
- 3. Der Hund wurde mit der Täten-/Chip-Nr. _____ im _____ (Ort) tätowiert/gechipt.
- 4. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert.

Bemerkungen: _____

Datum: 14.04.2016 Unterschrift: [Signature] Stempel: _____

Tierarztpraxis Althans
UG (Haftungsbeschränkt)
Raiffeisenstraße 2a
26683 Saterland
04498-454

Befund der HD-Beurteilungsstelle (nicht des Röntgentierarztes)

HD	A	1	<input checked="" type="checkbox"/>	HD-frei	<input checked="" type="checkbox"/>
HD	B	1	<input type="checkbox"/>	Übergangsform/Grenzfall	<input type="checkbox"/>
HD	C	1	<input type="checkbox"/>	Leichte HD	<input type="checkbox"/>
HD	D	1	<input type="checkbox"/>	Mittlere HD	<input type="checkbox"/>
HD	E	1	<input type="checkbox"/>	Schwere HD	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen (z.B. Hinweise auf Patella-Luxation, Ellenbogendysplasie): _____

Datum: 20.04.2016 Unterschrift/Stempel des Gutachters: _____

