

HD-RÖNTGENUNTERSUCHUNG

10.15

22532



Rassehunde-Zuchtverein: Verein Ungarischer Vorstehhunde e.V. Deutschland

Rasse: Magyar Vizsla Rüde: Hündin:

Name des Hundes: EDKO VON DER WRANGELSBURG

ZB-Nr.: 11-UD-0625 gew.: 13.10.2011 Chip Nr.: 276096901123059

Eigentümer: Jan Schemke

Anschrift: Wiesengrund 45, 25335 Bokholt Hanredder

Telefon: _____

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

Datum der Röntgenaufnahme: 07.12.2012

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 Tätowierung des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Tätö-Nr. identisch.
- 3. Der Hund wurde mit der Nr. _____ im _____ (Ort) tätowiert.
- 4. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskellerschlaffung sediert.

Bemerkungen: _____

Datum: 07.12.2012 Unterschrift:

Tierärztliche Gemeinschaftspraxis
A. Quandt, S. Bracke u. A. Bracke
praktische Tierärzte
An den Wurthen 26
17489 Greifswald
Telefon 03834 / 50 46 72 oder 0172 260 08 81

Befund der HD-Beurteilungsstelle (nicht des Röntgentierarztes)

HD	A	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	HD-frei	<input type="checkbox"/>
1	2					
HD	B	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	Übergangsform/Grenzfall	<input checked="" type="checkbox"/>
1	2					
HD	C	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	Leichte HD	<input type="checkbox"/>
1	2					
HD	D	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	Mittlere HD	<input type="checkbox"/>
1	2					
HD	E	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	Schwere HD	<input type="checkbox"/>
1	2					

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

Röntgenbild über das Knie - Portal über mittell

Datum: 13.12.12

Unterschrift/Stempel des Gutachters:

