

HD-RÖNTGENUNTERSUCHUNG

67944



© Verband für das Deutsche Hundewesen (VDH) e.V., 44041 Dortmund, Postfach 10 41 54, Nachdruck und Vervielfältigung verboten.

Rassehund-Zuchtverein: _____

Rasse: Lagotto Romagnolo Rüde: Hündin:

Name des Hundes: Charlie Helios Fiore Della Meta

ZB-Nr.: VDH16/14201841 gew.: 13.07.2016 Tät-/Chip-Nr.: 276093400672385

Eigentümer: Leon Hilger

Anschrift: Am Mühlenkolk 5, 40669 Meerbusch

Telefon: 0178 - 61789 20

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

Datum der Röntgenaufnahme: 13.10.2017

Unterschrift des Eigentümers/ Besitzers als Einverständniserklärung: Leon Hilger

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

Bemerkungen: _____

Datum: 13.10.2017 Unterschrift: Dauer Stempel: Tierärztliche Praxis für Kleintiere Dr. C. Möhrke - Dr. H. Rösch Dorneystr. 65 44149 Dortmund Telefon 0231/ 96787910 oder 0172 - 5403203

Befund der HD-Beurteilungsstelle (nicht des Röntgentierarztes)

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

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



Rücklauf: Original: gelb. rosa: weiß: Hundebesitzer Zuchtbuchamt Tierarzt-Rücklauf Gutachter

Datum: 7.11.17 Unterschrift/Stempel des Gutachters: _____

MV