



HD/ ED-Röntgenuntersuchung

Name des Hundes: KARA V. D. 'S- GRAVENSCHANS

Zuchtbuch-Nr.: NHSB 26749/12 Wurfstag: 07.10.2007

Chip-Nr.: 52814 0000 292 100

Rüde
 Hündin

Eigentümer: ROLAND E. ZUKUMS

VINNER HOLZWEG 18

32052 HERTFORD

Datum der Röntgenaufnahme: 13.3.2009

Die Röntgenaufnahme wird mit Einsendung Eigentum des HSCD e. V.. Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes.

Unterschrift des Eigentümers/
Besizers als Einverständniserklärung: 

Bestätigung des Röntgentierarztes

- 1. Die Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenbilder vorgelegt. Die Röntgenuntersuchung ist auf dieser vermerkt.
- 2. Die Chip-Nummer des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Chip-Nummer identisch und auf den Röntgenbildern angegeben.
- 3. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert.

Bemerkungen: _____

**Kleintierpraxis
Mechthild Schmidt
prakt. Tierärztin**

Elverdasser Str. 16 · 32052 Herford
Tel. 05221-75282 · Fax 72795

13.7.09



Befund der Beurteilungsstelle: (nicht des Röntgentierarztes)

HD <u>A</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 HD-frei	<u>ED 0</u>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 ED-frei
HD B	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Übergangsform/Grenzfall	ED 1	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 1
HD C	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Leichte HD	ED 2	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 2
HD D	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Mittlere HD	ED 3	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3
HD E	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Schwere HD		

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

21.3.09

