



HD/ ED-Röntgenuntersuchung

Name des Hundes: Amos vom Knabstrupperhof

Zuchtbuch-Nr.: VDH 081144 0258 Wurfstag: 29.05.08

Chip-Nr.: 276096100213052 Rüde Hündin

Eigentümer: Martin Schuster

Am Hahnenstück 38, 68526 Ladenburg

Telefon: _____

Datum der Röntgenaufnahme: 3.09.09

Die Röntgenaufnahme wird mit Einsetzung 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 Muskelschlaffung sediert.

Bemerkungen: _____

03. SEP. 2009

Unterschrift _____

Tierärztliche Gemeinschaftspraxis
Dr. med. Vet.
**Emil Zimmermann
& S. Zimmermann**
Am der Tuchbleiche 36 Telefon 08256-85 90 90
68623 Lambertheim-Hilttafeld

Befund der Beurteilungsstelle: (nicht des Röntgentierarztes)

HD A	<input checked="" type="checkbox"/> 2	HD-frei	ED 0	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	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): _____

10.9.09

