

HD-RÖNTGENUNTERSUCHUNG

596

18974



Rassehund-Zuchtverein: Verein ung. Vorstehhunde VUV
 Rasse: magyar Vizsla Rüde: Hündin:
 Name des Hundes: Halla von Bueren
 ZB-Nr.: 04-UK-2990 gew.: 28.11.04 Tato-Nr.: D 2990
 Eigentümer: Diethrich Meyer / DAGMAR KUNZE
 Anschrift: Bremer Heerstr. 1, 27711 Osterholz-Scharmbeck
 Telefon: 04795/953428

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

Datum der Röntgenaufnahme: 21.06.06
 Unterschrift des Eigentümers/
 Besitzers als Einverständniserklärung: D Meyer

Bestätigung des Röntgentierarztes

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

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

Bemerkungen: X Da Tätowierung schlecht lesbar, wurde ein Transponder eingesetzt Nr. 276038102067149

Datum: 21.6.06 Unterschrift: Bernd Forte Stempel:
 prakt. Tierarzt
 Wachtelweg 7
 27717 Ganderkesee
 Telefon (04223) 8312
 Fax (04223) 8120

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 checked="" type="checkbox"/>
1	2					
HD	B	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	Übergangsform/Grenzfall	<input 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): _____

Tierärztliche Klinik
 Dr. W. Kaspar
 Dr. J. Lechner
 TÄ J. Meusel
 Wertachstr. 1 · 90451 Nürnberg
 Telefon: 09 11 / 643110
 Fax: 09 117 6457 59

Datum: 26.6.06 Unterschrift/Stempel des Gutachters: _____

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

Rücklauf:
Original:
gef.:
weil:
Hundebeizter
Tierzucht
Tierzucht
Gutachter