



HD-Auswertungsbogen

Rasse: _____ Rüde: _____ Hündin: _____ geb. am: _____

Name des Hundes: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____ TÄto-/Chip-Nr.: _____

Eigentümer: _____

Anschrift: _____

Ich bestätige die Identität des geröntgten Hundes:

Datum _____ Unterschrift des Eigentümers _____

Bestätigung des Röntgenarztes

1. Die Ahnentafel wurde vor der Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die HD-Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt.
Datum der Röntgenaufnahme: _____
2. Die Identität wurde anhand der TÄto-/Chip-Nr. überprüft. Sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten TÄto-/Chip-Nr. identisch.
Der Hund wurde tätowiert / gechipt mit der Nr. _____
3. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskelerschlaffung sediert.
4. Die Urheberrechtsansprüche an der Röntgenaufnahme gehen mit der Einsendung an den Verein über.

Untersuchung auf Patella-Luxation: ja: _____ nein: _____

Befund der Untersuchung:

Datum _____ Unterschrift _____ Stempel _____

<p>Röntgenbild und Formular bitte direkt an:</p> <p>Dr. Viefhues Bunsenstr. 20 59229 Ahlen Tel.: 02382-7667024 mailto: hd-zentrale@web.de</p>	<p>Geschäftsstelle des CLT:</p> <p>Ulrike Strasser Rimbacher Str. 31 64689 Grasellenbach Tel.: 06253-943254 mailto: info@clt-tibethunde.de</p>
--	---

Befund auf Grund der Röntgenaufnahme:

- Frei von Hüftgelenksdysplasie HD-A
- Verdacht auf Hüftgelenksdysplasie HD-B
- Leichte Hüftgelenksdysplasie HD-C
- Mittlere Hüftgelenksdysplasie HD-D
- Schwere Hüftgelenksdysplasie HD-E

Begründung:

- Winkel rechts:
- Winkel links:
- Divergenz:
- Arthrose:

Datum _____ Unterschrift _____ Stempel des Gutachters _____