

HD-RONTGENUNTERSUCHUNG

38305



BRIARD CLUB DEUTSCHLAND e.V.
 Mitglied im VDH und FCI
 HD-Beauftragte: Marion Haag, Im Oberdorf 22
 67744 Homburg, Tel. 0 67 88 / 94 22 88



Rassehunde-Zuchtverein: _____

Rasse: Briard Rüde: Hündin:

Name des Hundes: Raziel Romani

ZB-Nr.: VDH-BCD S 4995 gew.: 21.9.2007 Chip-Tato-Nr.: 276097200701878

Eigentümer: J. May

Anschrift: Suhler Str. 27, 98554 Beulshausen

Telefon: 036843170303

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

Datum der Röntgenaufnahme: 6.4.09

Unterschrift des Eigentümers/Besitzers als Einverständniserklärung: [Signature]

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 ^{Chipung}Tatowierung des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten ^{Chip}Tato-Nr. identisch.
- 3. Der Hund wurde mit der Nr. 276097200701878 im li. Halsseite (Ort) ^{gechipt}tätowiert.
- 4. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskellerschlaffung sediert.

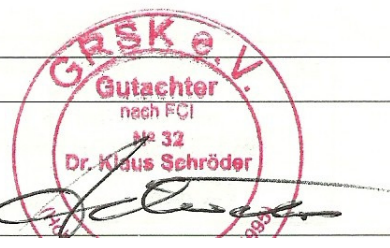
Bemerkungen: _____

Datum: 06. APR. 2009 Unterschrift: [Signature] Stempel: **Dr. med. vet. K. Gäßdorf**
 Fachtierarzt für Kleintiere
 Parkweg 4 • Tel. 03682/483574
 98544 Zella-Mehlis

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): _____



Datum: 03.05.2009 Unterschrift/Stempel des Gutachters: [Signature]