



Club für Australian Shepherd Deutschland e.V.

HD-/ED-Röntgenuntersuchung

Besitzer:

Name: Ku Vorname: Sabine
 Straße: Wesselsbach 13 Wohnort: 46499 Hamminkeln
 Tel: 02852-307210 Fax: _____
 Email: Klausen@dyabro.de Mitglied CASD: ja nein

Daten zum Hund:

Name: Simon III
 Geburtsdatum: 29.05.05 Chip- oder Tätö-Nr. 271096100192109
 ZB-Nr.: VDF/CASD 0816097R
 Rüde Hündin

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

Datum der Röntgenaufnahme: 21.10.08

Unterschrift des Eigentümers/Besitzers als Einverständniserklärung: Sabine Ku

Bestätigung des Röntgentierarztes:

- 1. Die Ahnentafel wurde vor der Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die HD-Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt.
- 2. Die Tätowierung bzw. die Chipnummer des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Tätowier- oder Chipnummer identisch.
- 3. Der Hund wurde mit dem Chip-Nr. _____ versehen.
- 4. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert.

Datum: 21.10.08 Unterschrift: _____ Stempel:

Befund der HD Beurteilungsstelle (nicht des Röntgentierarztes):

- HD: A1 A2 HD-frei B1 B2 Übergangsform/Grenzfall C1 C2 Leichte HD
 D1 D2 Mittlere HD E1 E2 Schwere HD
- ED: 0 frei 1 leicht 2 mittel 3 schwer

Bemerkungen: _____

Datum: 20.10.08

Unterschrift/ Stempel des Gutachters: