

Elitezuchverband Germany
e.V.
Zuchtbuchamt
Sarah-Mandy Wagner
Burdiekskamp 3
49401 Damme

HD – Befundbogen / ED - Befundbogen

Name des Hundes: _____ Rasse: _____

Chip Nr.: _____ ZB-Nr.: _____

Geschlecht: _____ Wurfstag: _____

Besitzer (Name/Anschrift): _____

Unterschrift/Datum : _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und, dass bei dem oben genannten Hund keine Operation oder Manipulation vorgenommen wurde, welche die Darstellung der Gelenke beeinflussen.

Röntgentierarzt : Es wird bestätigt, dass die Ahnentafel vor Anfertigung der Röntgenaufnahmen vorgelegt wurde. Die Chip.-Nr. des Hundes wurde überprüft, sie ist mit den Angaben der Ahnentafel identisch. Weiterhin wird bestätigt, dass der untersuchte Hund ausreichend bis zur Muskelerschlaffung sediert-anästhesiert wurde. Es wurden keine unerlaubten Techniken angewendet. Der Röntgentierarzt verzichtet zugunsten des Zuchtvereins auf Urheberrechtsansprüche an den Röntgenaufnahmen.

Stempel Röntgentierarzt ggfs. Anschrift

Ort & Datum

Unterschrift

HD - Befund:

frei		fast normal		leichte HD		mittlere HD		schwere HD	
1	A2	B1	B2	C1	C2	D1	D2	E1	E2
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

ED – Befund:

	0	Grenzfall	I	II	III
ED - Grad	x	x	x	x	x

Röntgenqualität:

Bemerkungen:
