

ABCF / HD - Untersuchung



ABCF Geschäftsstelle

Matzelsdorf 6
4212 Neumarkt am Mühlkreis
Austria
Tel: +43(0)660 / 4706995
M@il: zuchtwart@rassehundeclub.at
ZVR 419204279

Name des Hundes: _____

Rasse: _____ Geschlecht: _____

Chipnummer: _____ Zuchtbuchnr: _____

Geburtsdatum: _____ Verbandskürzel: _____

Eigentümer Name / Adresse / Telnr.: _____

Unterschrift & Einverständnis des Eigentümers/ Besitzers: _____

Der Eigentümer / Besitzer bestätigt die Identität des Hundes. Die Röntgenbilder samt Befund werden mit Einsendung an den ABCF Eigentum des ABCF

Bestätigung des Röntgentierarztes:

Der Hund / Chipnummer wurde anhand der Ahnentafel überprüft Ja / Nein

Die Ahnetafel wurde vorgelegt und überprüft Ja / Nein

Der Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert Ja / Nein

HD - Befund - Auswertung gemäß ABCF Richtlinien:

Morganlinie ist sichtbar Ja / Nein - ist gerade Ja / Nein

Zustand Femurkopf normal Ja / Nein - wenne Nein Eintrag unter Anmerkung!

Kein Hinweis auf Hüftgelenksdysplasie / HD - A

Verdächtig - Übergangsform / HD - B

Leichte Hüftgelenksdysplasie / HD - C

Mittlere Hüftgelenksdysplasie / HD - D

Schwere Hüftgelenksdysplasie / HD - E

Anmerkung: _____

Tierarzt / Datum, Unterschrift & Stempel _____

Nachdruck und Vervielfältigung verboten, die Verwendung ist nur Vereinsmitgliedern oder Mitgliedern von angeschlossenen Partnern erlaubt.