



HD-Röntgenuntersuchung

Rasse: Magyar Vizsla Rüde Hündin Datum der Röntgenaufnahme: _____

Name des Hundes: _____

ZB-Nummer: _____ Chip-Nummer: _____

Gewölft: _____ Die Röntgenaufnahme wird mit Einsendung Eigentum des Vereins Ungarischer Vorstehhunde e.V.. Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes.

Eigentümer: _____

Anschrift: _____

Unterschrift des Eigentümers/Besitzers
als Einverständniserklärung: _____

Bestätigung des Röntgentierarztes

1. Die Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die HD-Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt.
2. Tätowierung und/oder Chipnummer wurden geprüft und sind mit den in der Ahnentafel verzeichneten Nummern identisch.
3. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert. (Röntgen in Standardaufnahme position 1)

Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel

Befund der HD-Beurteilungsstelle (nicht des Röntgentierarztes)

HD	A	1	2	HD-frei	<input type="checkbox"/>
HD	B	1	2	Übergangsform/Grenzfall	<input type="checkbox"/>
HD	C	1	2	Leichte HD	<input type="checkbox"/>
HD	D	1	2	Mittlere HD	<input type="checkbox"/>
HD	E	1	2	Schwere HD	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen/Hinweise: _____

Datum: _____ Unterschrift/Stempel des Gutachters: _____