



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 Muskelerschlaffung sediert.
(Röntgen in Standardaufnahmeposition 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: _____