

Rasse: Continental Bulldog Rüde: Hündin:
 Name des Hundes: Black Tigress vom Gaukanier
 ZB-Nr.: VOH 20/199RO 1228 gew.: 03.05.2020 Tätö-/Chip-Nr.: 276095610682213
 Eigentümer: Thomas Gau
 Anschrift: 06408 Jiberstedt, Cölbigker Straße 4
 Telefon: 03471 6426957

Die Röntgenaufnahme wird mit Einsetzung
 Eigentum des Rassehunde-Zuchtvereins.
 Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner
 Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes.

Datum der Röntgenaufnahme: 18.08.2021

Unterschrift des Eigentümers/
 Besitzers als Einverständniserklärung: Thomas Gau

Bestätigung des Röntgentierarztes

Siehe auch Hinweise für den Röntgentierarzt auf der Rückseite des Tierarztexemplars!

- Die Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt.
 Die HD-Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt.
- Die Tätö-/Chip-Nr. des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der
 in der Ahnentafel verzeichneten Tätö-/Chip-Nr. identisch.
- Der Hund wurde mit der Tätö-/Chip-Nr. _____ im _____ (Ort)
 tätowiert/gechipt.
- Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskellerschlaffung sediert.

Bemerkungen:

Datum: 18.8.2021 Unterschrift: [Signature] Stempel: Dr. med. vet. Andreas Harmann
 - Kleintierpraxis -
 Hermann-Wäschke-Weg 15a
 06862 Deseau-Roßlau
 Telefon (03 49 01) 8 21 00

Befund der HD-Beurteilungsstelle (nicht des Röntgentierarztes)

HD	A	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	HD-frei	<input type="checkbox"/>
1	2					
HD	<u>B</u>	<table border="1"><tr><td><u>K</u></td><td>2</td></tr></table>	<u>K</u>	2	<u>Übergangsform/Grenzfall</u>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>K</u>	2					
HD	C	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	Leichte HD	<input type="checkbox"/>
1	2					
HD	D	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	Mittlere HD	<input type="checkbox"/>
1	2					
HD	E	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	Schwere HD	<input type="checkbox"/>
1	2					