

R H O D E S I A N R I D G E B A C K C L U B D E U T S C H L A N D



Befundbogen Röntgenuntersuchung - Gutachten nach FCI: Hüftgelenkdysplasie (HD) Ellbogendysplasie (ED) Certificate of Ellbow dysplasia (ED) examination - Hip dysplasia (HD) examination

Tier / animal

Eigentümer / Besitzer /owner: owner/agent

Name /name: _____

Name /name: _____

ZB-Nr./registration no: _____

Adresse/ address: _____

Chip-Nr:/ microchip no: _____

PLZ, Ort/ Zip, City: _____

Wurtag /date of birth: _____ Rüde: Hündin:

Bestätigung des Besitzers/Eigentümers:

Die Röntgenaufnahmen des obengenannten Hundes werden mit Einsendung Eigentum des Zuchtvereins. Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes und ist mit der Veröffentlichung der Ergebnisse einverstanden. Weiterhin versichert der Eigentümer/Besitzer das bei dem obengenannten Hund bisher keine Operationen oder Manipulationen vorgenommen wurden, die geeignet sind, die Darstellung der Gelenke zu beeinflussen

Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer
Date, signature owner/agent

Röntgentierarzt / Veterinarian :

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

Datum, Stempel, Unterschrift Röntgentierarzt
Date, signature veterinarian

Befunde / Results of evaluation:

HD-Befund / HD (Hip Dysplasia) examination:

Frei		Fast normal/ Borderline		Leichte HD/ mild HD		Mittlere HD/ moderate HD		Schwere HD/ serve HD	
A1	A2	B1	B2	C1	C2	D1	D2	E1	E2

ED-Befund / ED (Ellbow-Dysplasia) examination:

	0	Grenzfall Borderline	I	II	III
ED-Grad:					

**Bemerkungen, weitere Befunde:
Other diagnosis, remarks:**

Röntgenqualität: _____

OCD-Schulter: _____

Spondylose: _____

Reg. Nr.:

Datum:

Unterschrift/Stempel d. Gutachters, autorisiert durch GR SK.e.v.
Signature examiner

! Der vollständig ausgefüllte Bogen ist mit den dazugehörigen Röntgenbildern, der Original-Ahnentafel und einer Kopie des Einzahlungsbeleges über die Auswertungsgebühr zu senden an:

Zuchtwart RRCD: H. Spengler, Amselweg 13, 21279 Wenzendorf

HD-Auswerter: Dr. Alexander Koch