

0505294275



ED

Auswertungsbogen des Deutschen Rassehunde Club e.V.

Name und Anschrift des Auftraggeber: Sabine Böhm Geraszell 54 94344 Wiesenfelden	Name und Anschrift des Röntgen-Tierarzt: Dr. Bernd Renard Josef-Feller-Str. 4 93086 Wörth an der Donau	Chip / Tätowierungsnummer: 528210006006 192 NLD Zuchtbuchnummer: 57382 NVBK BR
---	---	---

Name des Hundes: Wild Ice Hidayah Fournis Fangs	Wurfdatum: 09.05.2019
Geschlecht: weiblich	Rasse: Altdeutscher Schäferhund
Farbe: blue sable	Züchter: Lucie Zour, Niederlande

Auszufüllen vom - Röntgen - Tierarzt Gutachter

Qualität der Röntgenaufnahme: gut ausreißend nicht ausreichend mangelhafte Lagerung / mangelhafte Qualität

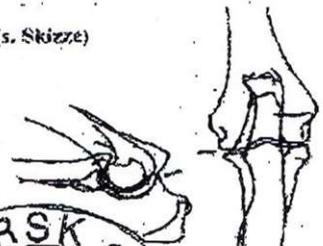
Beurteilung auf ED

<input type="checkbox"/> A - Kein Hinweis auf ED	<input type="checkbox"/> D - ED 2 Mittlere ED
<input type="checkbox"/> B - Grenzfall	<input type="checkbox"/> E - ED 3 Schwere ED
<input type="checkbox"/> C - ED 1 Leichte ED	

Gründerkrankung:	Li	Re		Li	Re
Hinweis auf Coronoiderkrankung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
FCP	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	unvollständiger IPA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
IPA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	OC ähnlicher Defekt	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
			OC	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Arthrosegrad:	Li	Re	Stufe	Li	Re
0	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	< 2 mm	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
minimal	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	2 - 5 mm	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	> 6 mm	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Hinweis für den Röntgenarzt
Anforderungen für offizielle Gutachten:

- Die Röntgenuntersuchung der Ellenbogengelenke sollte zwischen dem 12. u. 18. Lebensmonat durchgeführt werden, d. h. in der Regel im Zusammenhang mit der HD-Untersuchung.
- Es müssen Röntgenaufnahmen von beiden Ellenbogen angefertigt werden.
- Seitliche Position (ML) in max. abgebeugter Haltung, damit der Proc. Anconaeus freiliegt (s. Skizze)
- Auf der Brust liegend mit nach vorn gestreckten Beinen (AP). Dabei ist auf eine möglichst symmetrische Lagerung zu achten, damit besonders der mediale Gelenkspalt nicht überlagert wird.
- Kennzeichnung der Röntgenaufnahmen:
 - Name des Besitzers und des Hundes
 - Rasse, Wurfstag, Zuchtbuch- und Mikrochip-Nummer
 - Datum der Röntgenaufnahmen und Seitenmarkierungen!



Vom Röntgen-Tierarzt zu unterzeichnen

Die Chip/Tätowierungsnummer des Hundes wurde von Unterszeichner überprüft und ist mit der oben genannten identisch. Der Hund wurde fälscherrecht untersucht. Auf der Röntgenaufnahme ist der Name des Besitzers, die Rasse, der Name des Hundes, die Rasse, die Chip/Tätowierungsnummer sowie das Datum vorhanden. Die angefertigten Röntgenaufnahmen sind dem Vorstand des Vereines über, und werden bei der Gutachterstelle...

Dr. Bernd Renard
Josef-Feller-Str. 4
93086 Wörth/Donau
Tel.: 09482-909749

12.05.2020
Datum, Unterschrift Tierarzt

Vom Gutachter zu unterzeichnen

Dr. Gisela Görke
Lohstraße 60a
29320 Herrmannsburg
Deutschland

20.05.2020
Datum

Gutachter nach § 8 Nr. 88
Dr. Gisela Görke

Vom Eigentümer zu unterzeichnen

Ich nehme zum Ausdruck zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am kostenpflichtigen ED-Verfahren des Deutschen Rassehunde Club e.V. die angefertigten Röntgenaufnahmen in das Eigentum des Vereines übergehen und bei der Gutachterstelle archiviert werden.
Ich bestätige hiermit, dass es sich bei diesem Befundbogen um das Originaldokument des Deutschen Rassehunde Club e.V. handelt, und alle Angaben nach bestem Gewissen gemacht wurden.

Datum, Unterschrift Eigentümer

Achtung! Die röntgenden Tierärzte müssen die digitalen Aufnahmen an folgenden Link senden:
www.myvetsoft.com/de/Logon/default.aspx
Die Abrechnung ist dann an Frau Dr. Görke zu senden!!

© 2011 Deutscher Rassehunde Club e.V. - Postfach 1443 - 29604 Soltau - Tel.: 05191-9739060 - Fax: 05191-9739071