



Plotthound-Deutschland e.V.
Zuchtleiter: Stefan Tluczykont, Forstgasse 7,
89134 Bermaringen, Tel.: 07304-929320

HD-Röntgenuntersuchung

(Mindestalter des Hundes 15 Monate)

A) Bestätigung des Eigentümers:

1) Daten des Hundes:

Rasse: Rüde Hündin

Name des Hundes:

Wurfdatum: ZB.-Nr.:

Tät./Chip:

B) Bestätigung des Tierarztes:

1. Zwei Standardaufnahmen (gebeugt und gestreckt) angefertigt
am: _____

2. **Erklärung:** Der von mir geröntgte Hund ist mit den in A1 gemachten
Angaben identisch.

Die Eintragung der HD-Aufnahmen im Abstammungsnachweis erfolgte.

3. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zu Muskeler schlaffung sediert.

4.

Bemerkungen: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Röntgenbilder in das
Eigentum des Vereins Plotthound Deutschland e.V. übergehen.

Bitte Aufnahme und Formular einsenden an: **Tierklinik Hofheim ,Dr. Markus Tassani-Prell, Fachtierarzt für Radiologie und Chirurgie, Im Langgewann 9; 65719 Hofheim**

C) Befund der HD-Beurteilungsstelle: (nicht des Röntgentierarztes) **Bemerkungen:** (z.B. Hinweise auf Patellaluxation)

HD 0 A 1 2	HD-frei	●
HD I B 1 2	Übergangsform/Grenzfall	●
HD II C 1 2	Leichte HD	●
HD III D 1 2	Mittlere HD	●
HD IV E 1 2	Schwere HD	●

Datum: _____

Unterschrift/Stempel des
Gutachters: _____
