

Verein für Spitze und Nordische Hunde VSNH e.V.



Röntgenuntersuchung auf Hüftgelenkdysplasie (HD)

(Stand 01.01.2015)

Rasse/Varietät: _____

Rüde Hündin

Name des Hundes: _____

Wurfstag: _____ Chip-Nummer: _____

Zuchtbuchnummer: _____ Besitzer: _____

PLZ, Ort, Straße, Hausnummer, Telefonnummer, Unterschrift Besitzer (Bestätigung Identität des Hundes)

Bestätigung des Röntgentierarztes:

- Die Ahnentafel des Hundes wurde vor der Untersuchung vorgelegt
 Die Chip-Nummer des Hundes wurde mit der Ahnentafel abgeglichen
 Der Hund wurde bis zur völligen Muskellerschlaffung sediert

Bemerkungen: _____

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel Röntgentierarzt

Befund der HD-Begutachtungsstelle/des Gutachters des VSVH e.V.:

links	links	links	rechts	rechts	rechts	
HD A	HD A1	HD A2	HD A	HD A1	HD A2	HD frei
HD B	HD B1	HD B2	HD B	HD B1	HD B2	Grenzfall/Verdacht
HD C	HD C1	HD C2	HD C	HD C1	HD C2	HD leicht
HD D	HD D1	HD D2	HD D	HD D1	HD D2	HD mittel
HD E	HD E1	HD E2	HD E	HD E1	HD E2	HD schwer

Norberg-Winkel links: _____ Norberg-Winkel rechts: _____

Bemerkungen: _____

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel Gutachter

Für den Tierarzt :

Bitte die Aufnahmen per Mail
senden an:

Zuchtbuchamt des VSNH e.V.

Römerweg 7, 66871 Körborn

eMail : deutsche-spitze@posteo.de