



HD – Röntgenuntersuchung

(Formular als PDF – kein Foto – per Mail an a.koch@tgz-oerzen.de)

1. Wäller-Club Deutschland e.V.

Zuchtbuchnummer (beginnt immer mit W-):

Name des Hundes:

Geschlecht Rüde Hündin

Geboren am: Chip-Nr.:

Eigentümer*In:

Straße: PLZ: Wohnort:

Email-Adresse (**WICHTIG!!**):

Telefon:

Datum der Röntgenaufnahme:

Mit der Absendung des Formulars via Mail (nur in Ausnahmefällen per Post-Versand) erklärt sich der/die Eigentümer*In mit der Begutachtung einverstanden.

Folgendes ist ausschließlich durch den Gutachter auszufüllen!

HD-Begutachtungsstelle: Tierärztliche Gesundheitszentrum Oerzen, Herrn Dr. Alexander Koch

Befund (bitte ankreuzen)

HD	A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HD-frei	<input type="checkbox"/>
HD	B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Übergangsform/Grenzfall	<input type="checkbox"/>
HD	C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leichte HD	<input type="checkbox"/>
HD	D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mittlere HD	<input type="checkbox"/>
HD	E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schwere HD	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen (z.B. Hinweise auf Patella-Luxation, Ellbogendysplasie):

Datum der Begutachtung: