



Belgische Schäferhunde Deutschland e.V.

Bearbeitungsfeld  
Zuchtbuchamt

Posteingang:

14.01.13 UB

Mitg.-Nr.:

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

Tier / Animal:

Eigentümer / Besitzer / Owner / agent:

Name/name: Eloisa Raven  
 ZB-Nr./registration no.: Fi 43794/11  
 Chip-Nr./microchip no.: 985121018319842  
 Wurfstag/date of birth: 18.06.2011 Rüde:  Hündin:

Name/name: Gernand, Andreas  
 Adresse/address: Diedrich-Speckmann Str.2  
 PLZ, Ort/Zip, City: 27711 Osterholz-Scharmbeck

**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, dass bei dem obengenannten Hund bisher keine Operationen oder Manipulationen vorgenommen wurden, die geeignet sind, die Darstellung der Gelenke zu beeinflussen.

26.11.2012 A. Gernand  
 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 Muskelerschlaffung sediert-anästhesiert wurde. Es wurden keine unerlaubten Techniken angewendet. Der Röntgentierarzt verzichtet zugunsten des Zuchtvereins auf Urheberrechtsansprüche an den Röntgenaufnahmen.

27. NOV. 2012

**Kleintierpraxis**

Dr. med. vet. Gert Koethner  
 Zus. bez. Zahnheilkunde bei Tieren  
 Bostedecker Str. 24 · 21769 Larmstedt  
 Tel. 0 47 73 / 8 94 00

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/ severe HD	
A1	A2	B1	B2	C1	C2	D1	D2	E1	E2
		X							

**ED-Befund / ED (Elbow-Dysplasia) examination:**

	0	Grenzfall Borderline	I	II	III
ED-Grad:		X			

Bemerkungen, weitere Befunde:  
 Other diagnosis, remarks:

I. P.

Röntgenqualität: 3

HD: Divergenz, FKZ auf oberer Pfannen-  
 enrandbegrenzung. NW 100°

OCD-Schulter: -

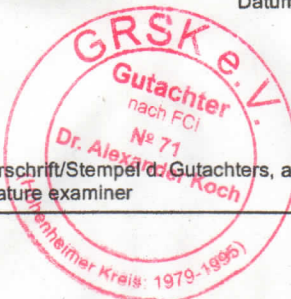
ED: OA Proc Anconaeus

Spondylose: -

Reg. Nr.:

70

Datum: 03.01.2012



Unterschrift/Stempel d. Gutachters, autorisiert durch GRSK e.V.  
 Signature examiner

! Der vollständig ausgefüllte Bogen ist mit den dazugehörigen Röntgenbildern ohne Ahnentafel zu senden an:  
**HD-ED-Zentrale Oerzen, Dr. A. Koch, Osterwiese 10, 21409 Embsen-Oerzen, T.: 04134-354**