



Allgemeiner Rassehunde Club Deutschland e. V.

Sitz: 66450 Bexbach

Untersuchung auf genetisch bedingte
Gelenkerkrankungen bei Hunden

Hüftgelenkdysplasie
Ellenbogengelenkdysplasie

Die Auswertung des Hundes:

_____	_____
Name des Hundes	Rasse
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	_____
	Wurfstag
_____	_____
Tätowier. -Nr. oder Chip-Nr.	Zuchtbuch-Nr.
Eigentümer: _____	
Straße: _____	
PLZ, Wohnort: _____	

Mit der Unterschrift bestätigt der Eigentümer des Hundes, dass der obenbeschriebene Hund, das zur Untersuchung vorgestellte Tier ist. Er versichert, dass keine Korrekturoperationen vorgenommen wurden.

Ort, Datum

Unterschrift des Eigentümers

hat folgende(n) Befund(e) ergeben:

HD		ED			
A	HD-frei	<input type="checkbox"/>	0	kein Hinweis auf ED	<input type="checkbox"/>
B	Übergangsform	<input type="checkbox"/>	I	geringgradige ED	<input type="checkbox"/>
C	geringgradige HD	<input type="checkbox"/>	II	mittelgradige ED	<input type="checkbox"/>
D	mittelgradige HD	<input type="checkbox"/>	III	hochgradige ED	<input type="checkbox"/>
E	hochgradige HD	<input type="checkbox"/>			

sonstige Bemerkungen: _____

Der unterzeichnete Tierarzt versichert, dass er die Identität des Hundes mittels Abstammungsnachweis/Kontrolle der Tätowierung oder Mikrochip überprüft hat.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Tierarztes