

H Z D

Hovawart Zuchtgemeinschaft Deutschland

HD-Stelle: Elfriede Türpitz, Birkenweg 2, 36115 Hilders, Tel./Fax (06681) 91 76 01

N

HD-Untersuchung

Name des Hundes: FENRIS VON DEN NORNEN Rüde/Hündin
 ZB-Nr.: HZD 10/6247 gew.: 09.04.2010
 Eigentümer: INGA TONGERS
 Anschrift: HAMBURGER STR. 143, 25746 HEIDE
 Regional-Gruppe: NORD
 Datum der Röntgen-Aufnahme: _____ Nr.: _____

Transponder-Nr. 276093400083916

Klinik für kleine Haustiere
 Stempel des Tierarztes:
Dr. Martin Seidel
 Fachtierarzt für Kleintiere - Augenheilkunde
Peter Stechmann
 prakt. Tierarzt
 Hollesenstraße 23 · 24768 Rendsburg
 Telefon 0 43 31/73 32 · Fax 0 43 31/7 61 51

Die Röntgenaufnahme wird mit Einsendung Eigentum der HZD, der Besitzer zahlt die Auswertungsgebühr.

Die Röntgenaufnahme, versehen mit Name und Zuchtbuch-Nr. des Hundes ist zusammen mit dem kompletten Formular (alle 5 Blätter) vom Tierarzt direkt an die Auswertungsstelle Prof. Saar zu senden. Die Ahnentafel verbleibt beim Besitzer. Am Hund sind keine OP oder Manipulationen vorgenommen.

Prof. Dr. Christian Saar
Wandsbeker-Königstr. 50
22041 Hamburg

Bestätigung des Tierarztes

Es wird ausdrücklich bestätigt, daß (Nichtzutreffendes bitte streichen)

- 1. die Ahnentafel vor der Röntgenaufnahme vorgelegt wurde. Die HD-Untersuchung in die Ahnentafel eingetragen ist
- 2. die Tätowierung bzw. die Chip-Nr. des Hundes anhand der Ahnentafel überprüft wurde bzw.
- 3. die Tätowierung bzw. das Chippen von mir vor dem Röntgen vorgenommen wurde.
- 4. der untersuchte Hund ausreichend sediert wurde.
- 5. die Aufnahme ohne Verwendung von Hilfsmitteln hergestellt wurde.
- 6. die Aufnahme in das Eigentum der HZD übergeht.

Datum 31.5.2011

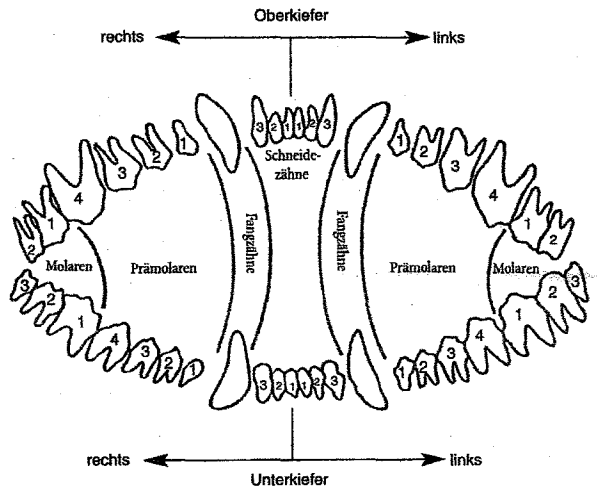
Unterschrift des Röntgen-Tierarztes Peter Stechmann

Klinik für kleine Haustiere
 Dr. Martin Seidel
 Fachtierarzt für Kleintiere - Augenheilkunde
 Peter Stechmann
 prakt. Tierarzt
 Hollesenstraße 23 · 24768 Rendsburg
 Telefon 0 43 31/73 32 · Fax 0 43 31/7 61 51

Stempel des Tierarztes

- Gebiß: vollzählig nicht vollzählig
 Scherengebiß Zangengebiß
 Vorbeißer Hinterbeißer
 Kreuzbeißer
 fehlende Zähne bitte streichen,
 zusätzliche bitte eintragen

- bei Rüden:
 Hoden: vorhanden fehlend verkümmert
 rechts rechts
 links links



Auf Grund der Röntgen-Aufnahme wird folgende Beurteilung gegeben:

Kein Hinweis für Hüftgelenksdysplasie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	A	<input checked="" type="checkbox"/>
Verdächtig für Hüftgelenksdysplasie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B	<input type="checkbox"/>
Leichte Hüftgelenksdysplasie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>
Mittlere Hüftgelenksdysplasie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>
Schwere Hüftgelenksdysplasie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>

Prof. Dr. Christian Saar
Wandsbeker-Königstr. 50
22041 Hamburg

Hamburg, den 19.6.11

Unterschrift des Prof. Dr. Christian Saar

Gutachten und Röntgenaufnahme bitte an die HD-Stelle (s.o.) zurückschicken.