**SALZBURGER RASSEHUNDE VEREIN**
ZVR-Zahl: 938058890
Tel | +43 (0)662 - 431 744
Fax | +43 (0)662 - 444 930
Postfach 24
5015 Salzburg
office@srv-online.at
**www.srv-online.at**

# RÖNTGENUNTERSUCHUNG AUF HÜFTDYSPLASIE (HD)

Daten des Hundebesitzers/der Hundebesitzerin

| | | | |
|---|---|---|---|
| Name | | Vorname | |
| PLZ | | Ort | |
| Straße HNr. | | Telefon | |

Daten des Hundes

| | | | |
|---|---|---|---|
| Rasse | | Farbe/Haarart | |
| Rufname | | Zwingername | |
| Wurftag | | ☐ Rüde | ☐ Hündin |
| ☐ Tättoo | ☐ Chip | ID-Nr. | |
| ZB Nr. | | Verein | |
| Besondere Kennzeichen | | | |

| **Bestätigung des Röntgentierarztes** | j | n |
|---|---|---|
| Der Hund wurde sediert | | |
| Die Ahnentafel wurde vorgelegt und die Röntgenuntersuchung in dieser eingetragen | | |
| Die Röntgenaufnahme wurde OHNE Vorlage einer Ahnentafel gemacht | | |
| Die ID (Tätowierung, Chip) des Hundes wurde überprüft (ist identisch mit der in der Ahnentafel eingetragenen ID) | | |
| Der Hund war nicht gekennzeichnet und wurde mit der ID-Nr. gechipt | | |

| **HD Befund** | **Grad 0 (A) Frei** | **Grad I (B) Übergangsform** | **Grad II (C) Leicht** | **Grad III (D) Mittel** | **Grad IV (E) Schwer** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| | |
|---|---|
| Anmerkungen, Hinweise | |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| Ort, Datum | Unterschrift Züchter (Einverständnis) | Stempel, Unterschrift Tierarzt |

Die Röntgenaufnahme samt Befund wird mit Einsendung Eigentum des SRV.
Der Eigentümer/Besitzer des Hundes bestätigt die Identität des geröntgten Hundes.