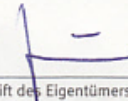


DZRR
Deutsche Züchtermgemeinschaft Rhodesian Ridgeback e.V.
Zuchtbuchführender Verein im VDH / FCI
HD / OCD / ED-Röntgenuntersuchung

Name des Hundes: MANGA BELLA VON TASHI LUMPO Rüde Hündin
 ZB-Nr.: ORC/10M/1197 gew.: _____ Tato-Nr.: 276094180066 ²⁶⁰ Transp.-Nr.: _____
 Eigentümer: Alexander Timmeck Röntgendatum: 15.4.13
 Anschrift: Mittelstr. 25 04523 Pögan OT Verbau
 Telefon: 034296 79696

Einverständniserklärung des Eigentümers / Besitzers:

Hiermit bestätigt der Unterzeichnende als Eigentümer / Besitzer des Hundes die Identität des geröntgten Tieres. Er erkennt die geltenden Bestimmungen zum Auswertungsverfahren und zum Verfahren einer evt. Oberbegutachtung an. Die Röntgenaufnahmen werden mit der Einsendung zum Eigentum des DZRR e.V.

15.4.13 
 Datum / Unterschrift des Eigentümers / Besitzers

Bestätigung des Röntgenarztes

Bitte beachten / Betreffendes ankreuzen:

- Das Hinweisblatt der DZRR für den/die Röntgentierarzt/-tierärztin wurde von dem Besitzer vorgelegt
- Die Ahnentafel wurde vor der Röntgenaufnahme vorgelegt.
Die HD/OCD/ED-Röntgenuntersuchung wurde in der Ahnentafel vermerkt.
- Die Identität des Tieres wurde überprüft
Diese ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Tätowier-/Transpondernummer identisch.
- Das Tier wurde gekennzeichnet: tätowiert ISO-Transponder gesetzt

Tato-Nr.: _____ Transp.-Nr.: _____ Kennzeichnungsort: _____


- Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert. *nur bei HD-Untersuchung zwingend erforderlich.

Folgende Röntgenaufnahmen wurden erstellt: HD: OCD: ED:

Die Röntgenaufnahmen sind zusammen mit dem ausgefüllten Formular

vom Tierarzt direkt an die Auswertungsstelle: Prof. Dr. Leo Brunnberg, Örtzenweg 19b, 14163 Berlin zu schicken!

Praxisstempel
 Tierärztliche Klinik für Kleintiere
 Dr. Kühn & Dr. Schmidt
 Carl-Benz-Str. 2 · 04451 Panitzsch
 Tel.: 034291/20276
 www.tierklinik-panitzsch.de


 Unterschrift des Röntgentierarztes

Befund der Auswertungsstelle:

HD-Befund

HD frei	A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>
Übergangsform	B1 <input checked="" type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>
leichte HD	C1 <input type="checkbox"/>	C2 <input type="checkbox"/>
mittlere HD	D1 <input type="checkbox"/>	D2 <input type="checkbox"/>
schwere HD	E1 <input type="checkbox"/>	E2 <input type="checkbox"/>

ED-Befund

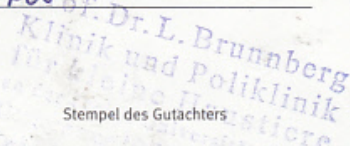
IPA	<input type="checkbox"/>	ED-Grad 0	<input checked="" type="checkbox"/>
FPC	<input type="checkbox"/>	ED-Grad I	<input type="checkbox"/>
OCD	<input type="checkbox"/>	ED-Grad II	<input type="checkbox"/>
Stufe	<input type="checkbox"/>	ED-Grad III	<input type="checkbox"/>
Sonstige*	<input type="checkbox"/>	ED-Grad IV	<input type="checkbox"/>

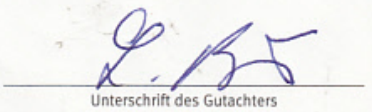
Schulter-OCD-Befund

OCD frei	<input checked="" type="checkbox"/>
OCD-Verdacht*	<input type="checkbox"/>
OCD	<input type="checkbox"/>
*zur Klärung weitergehende Diagnostik erforderlich	
Hinweis auf Rutenanomalie*	<input type="checkbox"/>
*soweit dargestellt/erkennbar	

Bemerkungen: LS-üw 0 frei

21.4.2013
 Datum


 Stempel des Gutachters


 Unterschrift des Gutachters

Edgar Heckelsmüller
 Oberer Mühleweg 2/3
 88299 Leutkirch

Die Bitte senden Sie das ausgewertete Formular zurück an den Hauptzuchtart der DZRR
Frau Karin Zühlke, Donnerberg 5, 23617 Stockelsdorf

Verteiler: Züchter (Original), Hauptzuchtart (Rot), Zuchtbuchführer (Grün), Schatzmeister (Blau), Gutachter (Gelb)
 (Die Kopien sind, bis auf die des Gutachters, der diese direkt entnimmt, vom Hauptzuchtart zu verteilen).