



# Club für Amerikanische Collies e.V.

## Befundbogen Röntgenuntersuchung

für eine

Haarart:  Geschlecht:

Name des Hundes:

M.Chip Nr.:  Wurfstag:  ZB-Nr.:

Eigentümer: Name, Vorname:

Straße, Nr.:  PLZ, Ort:

Telefon:  E-Mail:

Ich bestätige, dass die angegebenen Daten richtig sind. Die Röntgenaufnahme geht mit der Einsendung in den Besitz des Club für Amerikanische Collies über. Mit einer Veröffentlichung der Daten bin ich einverstanden. Bei dem obengenannten Hund ist bisher keine Operation oder Manipulation vorgenommen worden, die geeignet ist, die Darstellung der Gelenke zu beeinflussen.

Ort, Datum:  Unterschrift:

### 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 Muskelerlaffung sediert-anästhesiert wurde. Es wurden keine unerlaubten Techniken angewendet. Der Röntgentierarzt verzichtet zugunsten des Zuchtvereins auf Urheberrechtsansprüche an den Röntgenaufnahmen.

Stempel des Röntgentierarztes

Bemerkungen:

Ort, Datum:  Unterschrift:

### 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

	0	Grenzfall Borderline	I	II	III
ED-Grad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Bemerkungen, weitere Befunde:

Remarks, other diagnosis:

Röntgenqualität:

Wehnsen, den  Unterschrift:  Stempel

Bitte die Untersuchung(en), Rasse und Geschlecht auswählen. Die Hunde- und Personendaten eingeben. Anschließend den Befundbogen ausdrucken. Zur Auswertung senden Sie den Befundbogen mit der Röntgenaufnahme **ohne die Ahnentafel** an:

**Tierklinik Wehnsen, Stephanie Wilkens, Wehnsen 26, 27374 Visselhövede**