Allgemeiner Rassehunde Club Deutschland e. V.

Sitz: 66450 Bexbach

Untersuchung auf genetisch bedingte Gelenkerkrankungen bei Hunden

Hüftgelenksdysplasie

Die Auswertung des Hundes:

_____ Name des Hundes

_____ Rasse

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

_____ Wurftag

_____ 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

A	**HD-frei**	☐
B	**Übergangsform**	☐
C	**geringgradige HD**	☐
D	**mittelgradige HD**	☐
E	**hochgradige HD**	☐

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