

Privat-Gutachten! 2044 527

ED-RÖNTGENUNTERSUCHUNG

Rasse: Deutscher Spitz - Großspitz Rüde: Hündin:

Name des Hundes: Walther Llywellyn von Kauthen Ruh

ZB-Nr.: V04/V0Sp DS 21-0520 gew.: 02.07.2021 Chip-Nr.: 276099200234477

Eigentümer laut Ahnentafel: Monika Putzer

Anschrift: Königsberger Str. 22, 59197 Bergkamen

E-mail: info@mistklaeffe.de

Telefon/Fax: 0 176 - 73 813 117

Datum der Röntgenaufnahme: 22.11.2023

Unterschrift des Eigentümers/Besitzers und Einverständniserklärung: Ruh

Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes.

Bestätigung des Röntgentierarztes:

1. Der Ahnennachweis wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die ED-Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt.
2. Die Mikrochip-Nr./Tätowierung des Hundes wurde überprüft: sie ist mit der im Ahnennachweis verzeichneten identisch.
3. Der Hund wurde mit Mikrochip gekennzeichnet.

Bemerkungen: Hund ist ohne Zuchtbuchband und wünscht ein Privatgutachten. Aufnahmenvia GRSK - Auftrag versandt.

Datum: 22.11.23 Unterschrift: [Signature]

Stempel:

Tierärztliche Praxis für Kleintiere
Mrs. Kaiser & Lindenstruth
Waldinger Weg 8
59457 Weri
Tel.: 02222/3240

Befund der ED-Beurteilungsstelle (Nicht des Röntgentierarztes)

	rechts	links	Verdacht			
FPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
OCD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
IPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Arthrose	rechts	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	minimal	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
	links	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	minimal	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
Stufe	rechts	<input type="checkbox"/> < 2 mm	<input type="checkbox"/> 2 - 5 mm	<input type="checkbox"/> > 5 mm		
	links	<input type="checkbox"/> < 2 mm	<input type="checkbox"/> 2 - 5 mm	<input type="checkbox"/> > 5 mm		

Bemerkungen:

Beurteilung ED-Grad:

rechts 0 Grenzfall 1 2 3
links 0 Grenzfall 1 2 3

Datum: 27.11.23



Unterschrift / Stempel des Gutachters:

Rechnung:

Auswertungsgebühr EUR
+ Porto EUR
gesamt werden erhoben: EUR