

# BEAGLE CLUB DEUTSCHLAND e.V.

Mitglied im JGHV und VDH, FCI angeschlossen

## FORMBLATT ZUR UNTERSUCHUNG AUF HÜFTGELENKDYSPLASIE (HD).

Dieses Formblatt ist, Teil 1 vollständig ausgefüllt, mit Ahnentafel des untersuchten Hundes und Röntgenbild der Zuchtleiterin

**Dr. Kristin Schröder, Kalstert 64, 40724 Hilden**

per **Einwurf-Einschreiben** zuzusenden. Diese veranlasst die Begutachtung durch die zentrale HD-Auswertungsstelle. Das Formblatt mit der Auswertung durch den Gutachter wird dem Absender zugestellt, wobei die Gutachtergebühr per Vorkasse oder Lastschriftzug erhoben wird.

### TEIL 1

Name des Hundes: QUIRIN von der Geierswacht Wurfstag: 22.05.2017

Zuchtbuch-Nr. (zugleich Tätowienummer): VDH/BCD 17-272  Rüde /  Hündin

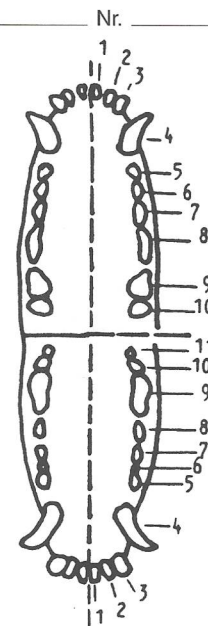
Eigentümer: Peter SCHACHERBAUER

Anschrift: Descartesstraße 21, 84489 Buerghausen

Datum der Röntgenaufnahme: \_\_\_\_\_

### BESONDERHEITEN-BEFUND

- Kieferfehler** (12)
- Zangenbiss (002)
  - Unterkiefer beißt vor (003)
  - Unterkiefer beißt zurück (004)
  - Kreuzbiss (005)
- Zahnanomalien**
- fehlende Zähne auf nebenstehendem Zahnbild angekreuzt
  - überzählige Zähne auf nebenstehendem Zahnbild eingezeichnet
- Hodenfehler** (14)
- ein Hoden im Scrotum (001)
  - kein Hoden im Scrotum (002)
  - Kümmerhoden (003)
- Fehler an den Augenlidern** (19)
- Ektropium (001)
  - Entropium (002)



Ich bestätige, dass der untersuchte Hund für die Röntgenaufnahme nach den Richtlinien der HD-Auswertungsstelle ausreichend sediert wurde. Die Transponder-Nummer auf der linken Halsseite wurde mit der Ahnentafelnummer verglichen und ist identisch.

28.05.2018

Datum der Untersuchung

Tierarztpraxis  
Töging - Pleiskirchen  
Franz-Marc-Str.2, 84513 Töging  
Tel/Fax: (08631) 9967-431/436

Unterschrift und Stempel des Tierarztes

### TEIL 2

**Befund der HD-Beurteilungsstelle** (nicht des Röntgentierarztes)

HD	O	A	HD-frei.	<input type="checkbox"/>
HD	I	B	Übergangsform / Grenzfall	<input checked="" type="checkbox"/>
HD	II	C	Leichte HD	<input type="checkbox"/>
HD	III	D	Mittlere HD	<input type="checkbox"/>
HD	IV	E	Schwere HD	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen (z. B. Hinweise auf Patella-Luxation): \_\_\_\_\_

29.07.2018

Datum

Unterschrift und Stempel des Tierarztes

