

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 dem Zuchtleiter

Birgit Posth, Verdistrasse 1, 66333 Völklingen

per **Einwurf-Einschreiben** zuzusenden. Dieser veranlasst die Begutachtung durch die zentrale HD-Auswertungsstelle. Das Formblatt mit der Auswertung durch den Gutachter wird dem Absender zugestellt, wobei die Gutachtergebühren per Nachnahme erhoben wird.

TEIL 1

Sweet Duncan of Justine's Pack

Name des Hundes:

Wurfstag: **16.12.2007**

Zuchtbuch-Nr. (zugleich Tätowiennummer): **VDH/BCD 07-827**

Rüde / Hündin

Eigentümer: **Peter Schacherbauer**

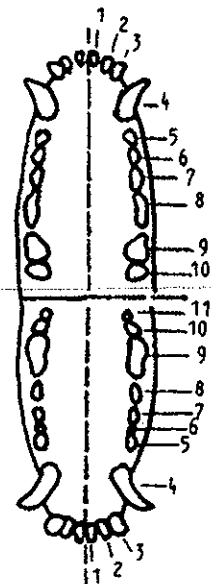
Anschrift: **In den Gruben 186, 84489 Burghausen**

Datum der Röntgenaufnahme: **17.12.2008**

Nr. _____

BESONDERHEITEN-BEFUND

- Kieferfehler (12)**
 - Zangenbiss (002)
 - Unterkiefer beißt vor (003)
 - Unterkiefer beißt zurück (004)
 - Kreuzbiss (005)
- Zahnanomalien**
 - fehlende Zähne auf nebenstehendem Zahnbild ausgekreuzt
 - überzählige Zähne auf nebenstehendem Zahnbild eingezeichnet
- Hodentfehler (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 Tätowiennummer im linken Behang wurde mit der Ahnentafelnummer verglichen und ist identisch.

Tierklinik Teisendorf

17.12.2008

Unterstetten 10 D-83317 Teisendorf

Datum der Untersuchung

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"/>

B

Bemerkungen (z. B. Hinweise auf Paletta-Luxation): _____

17.12.2008
Datum

07.01.2009

Tierklinik Teisendorf
Unterstetten 10 D-83317 Teisendorf
Unterschrift und Stempel des Tierarztes

