

039124

CASD



Club für Australian Shepherd Deutschland e.V.

HD-/ED-Röntgenuntersuchung

Besitzer:

Name: Dr. Napierski
 Straße: Dorfstr. 22
 Tel: 036200/60495
 Email: jana.napierski@gmx.net

Vorname: JanaWohnort: 95334 Ellleben OTFax: —Mitglied CASD: ☒ ja ☐ neingüglebenDaten zum Hund:Name: True Faces ZivaGeburtsdatum: 26.04.22Chip- oder Tätö-Nr. 276098108398962ZB-Nr.: (ASD 2210252)Rüde ☐ Hündin ☒

Die Röntgenaufnahme wird mit der Einsendung Eigentum des CASD e.V. Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner
 Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes.

Datum der Röntgenaufnahme: 24.09.2024
 Unterschrift des Eigentümers/Besitzers als
 Einverständniserklärung: Dr. Jana Napierski
Bestätigung des Röntgentierarztes:

1. Die Ahnentafel wurde vor der Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die HD-Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt. ☒
2. Die Tätowierung bzw. die Chipnummer des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Tätowier- oder Chipnummer identisch. ☒
3. Der Hund wurde mit dem Chip-Nr. _____ versehen. ☐
4. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert. ☒

Datum: 24.09.2024Unterschrift: [Signature]

Stempel:

Dr. Michael Eichner
 Barbarossahof 19
 99092 Erfurt
 Tel.: +49361/2113499

Befund der HD Beurteilungstelle (nicht des Röntgentierarztes):

HD: A1 ☒ A2 ☐ HD-frei B1 ☐ B2 ☐ Übergangsform/Grenzfall C1 ☐ C2 ☐ Leichte HD
 D1 ☐ D2 ☐ Mittlere HD E1 ☐ E2 ☐ Schwere HD

ED: 0 ☒ frei 1 ☐ leicht 2 ☐ mittel 3 ☐ schwer

Bemerkungen: LüW: Typ 0 (frei)

Datum

7.10.24nv

Unterschrift/Stempel des Gutachters



Rücklauf: Original: Hundebesitzer – gelb: Zuchtbuchamt – rosa: Gutachter