



Zuchtauglichkeit Bescheinigung

Untersuchung auf genetisch bedingte Gelenkerkrankungen bei Hunden Hüftgelenksdysplasie Ellenbogengelenkdysplasie

Name des Hundes		Besitzer	
Rasse		Straße	
Geschlecht		PLZ/Ort	
Wurfstag		Tel:	
Chip- Nr.		Verein	
Zuchtbuch- Nr.			

Mit der Unterschrift bestätigt der Eigentümer des Hundes, dass der oben beschriebene Hund, das zur Untersuchung vorgestellte Tier ist. Er versichert, dass keine Korrekturoperationen vorgenommen wurden.

Ort Datum

Unterschrift des Hundebesitzer

Befund des Hundes:

HD

ED

A	HD-frei	<input type="checkbox"/>	0	kein Hinweis auf ED	<input type="checkbox"/>
B	Übergangsform	<input type="checkbox"/>	I	geringgradige ED	<input type="checkbox"/>
C	gering-gradig HD	<input type="checkbox"/>	II	mittelgradige ED	<input type="checkbox"/>
D	mittelgradige HD	<input type="checkbox"/>	III	hochgradige ED	<input type="checkbox"/>
E	hochgradige HD	<input type="checkbox"/>			

Sonstige Bemerkungen: _____

Der unterzeichnete Tierarzt versichert, dass sie/er die Identität des Hundes mittels Abstammungsnachweis-Kontrolle des Mikrochips überprüft hat.

Ort Datum

Unterschrift Tierarzt & Stempel