

# Privatauswertung ED-OCD

Seite 1 – Angaben zum/zur Hund/Besitzer/Röntgenaufnahme

Bitte füllen Sie diesen Vordruck vollständig und gut leserlich aus. Eventuell nachträglich korrigierte Angaben zur Identifikation des Hundes müssen vom Röntgenarzt abgezeichnet werden.

Name des Hundes: Lightmyfire's Soul Mate Wurfstag: 16.04.2011

Rüde:  Hündin:  Farbe: red c/w

ASCA Reg.-Nr.: E174008 ASCA-Litter-Nr. 87364 ASCD Zu.Bu.Nr. \_\_\_\_\_

Tätowierung: \_\_\_\_\_ Chip-Nr.: 276097202149821

Vater/Sire: CH Strombringers New Horizon CD DNA-VP ASCA-Reg-Nr.: E145915

Mutter/Dam: Dapple Dawns Fendi DNA-VP ASCA-Reg-Nr.: E163411

Besitzer/in: Sabine Maurer Straße: Görscheider Weg 51

PLZ/Wohnort: 42579 Heiligenhaus Telefon: 02054 9696616

E Mail-Adresse: sabine.maurer@softservice.de

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

Unterschrift des Eigentümers/Besitzers: Sabine Maurer

Die Aufnahmen wurde aufgenommen von: \_\_\_\_\_ Telefon: 02065/90380

Datum der Röntgenaufnahmen: 19.3.2013

Bestätigung des Röntgentierarztes:

1. Die Ahnentafel/das ASCA Registrierungs Papier wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt.
2. Die Tätowierung/Chip-Nr. des Hundes wurde überprüft, sie ist mit den o. g. Angaben des Besitzers/Eigentümers identisch
3. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: 19.3.2013 Unterschrift: \_\_\_\_\_ Stempel: \_\_\_\_\_

Kleinrentner  
Dres. Bäckmann Roli & Stoitz  
Fachklinik für Kleintiere  
Dr.-Detlev-Karsten-Rehwender-Str.  
47228 Duisburg  
Tel. 0206519 43 81 Fax 0206519 43 82

Befundbogen-Nr. 1366/13

**Befunde zur Ellenbogendysplasie**

Arthrose:

Grad 0:

Grad 1:

Grad 2:

Grad 3:

Isolierter Proc. Anconeus:

Fraktur des Proc. Coronoides:

Subchondraler Defekt med. Trochlea:

**Befunde OCD:**

Beurteilung vorgenommen?: ja

nein

Befund OCD: frei

befallen

Bemerkungen:

---

---

---

21.03.2013  
Datum/Unterschrift

