Schweizer Rassenhundezüchter



Untersuchung auf genetisch bedingte Gelenkerkrankungen bei Hunden HÜFTGELENKSDYSPLASIE / ELLENBOGENGELENKSDYSPLASIE

Halter Name / Vorname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Telefon / E-Mail	
Angaben zum Hund	CHAMEIN
Rasse	Geschlecht
Name	Chip-Nr.
Wurftag	ZBNr
Fellfarbe / Typ	sonstiges
Gewichtg	Grössecm
Es haben sich folgende Befunde e	rgeben
HD HD-Frei Übergangsform geringgradige HD mittelgradige HD hochgradige HD Bemerkungen	kein Hinweis auf ED geringgradige ED mittelgradige ED hochgradige ED
Nachuntersuchung: Sonstiges:	nein/ ja
Der unterzeichnende Tierarzt versüberprüft hat.	ichert, dass er die Identität des Hundes mittels Abstammungsnachweis und Chip

Ort / Datum: ______ Stempel / Unterschrift: _____