



ED - Röntgenuntersuchung - Befundbogen

das Untersuchungsergebnis muss bei der Zuchttauglichkeits-Prüfung vorgelegt werden



Untenstehende Angaben sind vom Besitzer des Hundes klar und deutlich auszufüllen - sichtbar auch auf den Durchschriften

Rasse:	Weißer-Gründer-Schäferhund			Rüde	<input checked="" type="checkbox"/>	Hündin	<input type="checkbox"/>
Name des Hundes:	Gadi of Wolke Dream						
Wurftag:	28.06.2014	Zuchtbuch-Nr.:	EKU14-39473				
Täto-Nr.:	/	Chip-Nr.:	953000010700020				
Besitzer:	Christoph Müller				Tel.:	017619671975	
Wohnort:	94465 Landau				Fax:	/	
Straße:	Weikerhau 20				Mitglied bei	EKU	
Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am EKU-ED-Verfahren, die angefertigten Röntgenaufnahmen in das Eigentum der EKU übergehen.					29.10.15 C. Müller		
					Datum		Unterschrift Besitzer

Untersuchender Tierarzt (siehe Beiblatt)

Hiermit wird bestätigt, dass obige Angaben des Besitzers mit der Ahnentafel übereinstimmen.

Ort - Datum	Domburg 29.10.15	Unterschrift Tierarzt	[Signature]	Stempel des Tierarztes	MAGYAR ÁLLATORVOSI KAMARA Dr. Péter József állatorvos 1667
-------------	---------------------	-----------------------	-------------	------------------------	---

Befund der ED - Auswertungsstelle

<input checked="" type="checkbox"/> Kein Hinweis auf ED = ED 0	<input type="checkbox"/> OCD
<input type="checkbox"/> Grenzfall	<input type="checkbox"/> FCP
<input type="checkbox"/> ED 1	<input type="checkbox"/> IPA
<input type="checkbox"/> ED 2	<input type="checkbox"/> Verdacht auf
<input type="checkbox"/> ED 3	<input type="checkbox"/> Arthrosegrad

ED - Beurteilung abgelehnt wegen: mangelhafte Lagerung mangelhafte Qualität

Bemerkungen:

Zusätzliche Befunde:

Ort, Datum	Domburg 29.10.2015	Unterschrift - Tierarzt - EKU - Auswertungsstelle	[Signature]	Stempel des Tierarztes	MAGYAR ÁLLATORVOSI KAMARA Dr. Péter József állatorvos 1667
------------	-----------------------	---	-------------	------------------------	---

Wichtige Hinweise siehe Beiblatt !!