



Röntgen-Auswertung

Rasse: Berner Sennenhund
 Name des Hundes: EL Big-Ben 2 vom Senner Brink Rüde / Hündin
 ZB-Nr.: SSV-BS 57607 Tät./Chip-Nr. 276096901147628 Wurfstag: 29.10.13
 Besitzer (vollständige Anschrift): Sergey Ionov Mühlenstraße 27 21509 Glinde

Der Eigentümer bestätigt mit seiner Unterschrift:
 - die Identität des geröntgten Hundes
 - dass der Hund nicht ED-operiert ist
 - die Röntgenaufnahme wird mit Erstellung Eigentum des Schweizer Sennenhund-Verein für Deutschland e.V.

21.10.15

Datum / Unterschrift des Eigentümers als Einverständniserklärung

Bestätigung des Tierarztes (bitte ankreuzen)

- Die Identität des Hundes wurde vor dem Röntgen anhand der Ahnentafel überprüft.
- Die Röntgenuntersuchung wurde hierbei auf der Ahnentafel eingetragen.
- Der untersuchte Hund wurde ausreichend sediert.
- Die Hinweise auf der Rückseite wurden zur Kenntnis genommen.

Tierklinik Lüneburg
 Klinik und Praxis für Kleintiere
 Dr. Friedrich Müller
 Dr. Dirk Remien • Uta Rönneburg
 Stadtkoppel 5c • 21337 Lüneburg
 Tel. 041 31 / 55 125 • Fax 57 555

21.10.15

Datum / Stempel und Unterschrift des Tierarztes

Bitte keine Ahnentafel mit einsenden!

GUTACHTEN (nur vom SSV-Gutachter auszufüllen)

Hüftgelenke				
Dysplasie-frei = HD-F	A	<input checked="" type="checkbox"/>	1	2
Übergangsform = HD-V	B	<input type="checkbox"/>	1	2
leicht = HD-L	C	<input type="checkbox"/>	1	2
mittel = HD-M	D	<input type="checkbox"/>	1	2
schwer = HD-S	E	<input type="checkbox"/>	1	2

Ellenbogen	Normal	Grad I	Grad II	Grad III
Rechts	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Links	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Schultergelenke	Frei	OCB
Rechts	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Links	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Beurteilung abgelehnt wegen	
mangelhafter Lagerung	<input type="checkbox"/>
mangelhafter technischer Qualität	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen: _____



Stempel und Unterschrift

Ahlen, den: 5.11.15
nv