



Australian Shepherd Competition Club Germany

ED Privatauswertung

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

Name des Hundes:		Wurfstag:		
Rüde:	Hündin:	Farbe:	ASCA Reg.-Nr.:	ASCA Litter Nr.:
Tätowierung:		Chip Nr.:		
Vater/Sire:		ASCA Reg.-Nr.:		
Mutter/Dam:		ASCA Reg.-Nr.:		
Besitzer:		Straße:		
Plz:	Ort:	Telefonnummer:		
Emailadresse:				

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

Ort, Datum: _____
Unterschrift des Eigentümers/Besitzers

Die Aufnahmen wurden aufgenommen von: _____ **Telefon:** _____

Datum der Röntgenaufnahme: _____

Bestätigung des Röntgentierarztes:

- Die Ahnentafel/ASCA Registrierungs Papier wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt.
- Die Tätowierung/Chipnummer des Hundes wurde überprüft. Diese ist mit den o.g. Angaben des Eigentümers/Besitzers identisch.

Bemerkungen: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____ **Stempel:** _____



Australian Shepherd Competition Club Germany

ED Auswertung des Hundes: _____

Befund zur Ellebogendysplasie*GF ‡:

Arthrose:

Grad 0:

Grad 1:

Grad 2:

Grad 3:

Inolider Proc.Anconeus:

Fraktur des Proc. Coronoides:

Subchondraler Defekt med. Trochlea:

Bemerkungen: _____

Datum, Ort: _____ **Unterschrift:** _____

Stempel: