



# 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.

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

*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:**