

Europäische Kynologische Union e.V.

Geschäftsstelle: Fam. Ernst - 85051 Ingolstadt - Kistnerstr. 2 - Tel. 08450-8765 - Fax 08450-7692



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:	NAWEGER WEIÑE SCHÄFERHUND	Rüde	<input type="checkbox"/>	Hündin	<input checked="" type="checkbox"/>
Name des Hundes:	ZANI VON TIKOL				
Wurfstag:		Zuchtbuch-Nr.:	EKA 24-91997		
Täto-Nr.:		Chip-Nr.:	941000027554582		
Besitzer:	GLADKUN MÜLLER	Tel.:			
Wohnort:	Döbbecke	Fax:			
Straße:	ÖBERGEGEY 4. 10.	Mitglied bei			

Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am EKU-ED-Verfahren, die angefertigten Röntgenaufnahmen in das Eigentum der EKU übergehen.

Datum _____ Unterschrift Besitzer _____

Untersuchender Tierarzt (siehe Beiblatt)

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

Demidov pers. 08.14.

Ort - Datum _____ Unterschrift Tierarzt _____

Stempel des Tierarztes

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: _____

Demidov pers. 08.14.

Ort, Datum _____ Unterschrift - Tierarzt - EKU - Auswertungsstelle _____