

Allgemeiner Club der Rassehundefreunde e. V.

Angeschlossen dem Verband Deutscher Hundezuchtvereine (VDHV) und der UCI (Sitz Berlin)



Vorsitzender: Albertus van der Laan, An der Walkenmühle 11, 48629 Metelen, Tel. 02556/8072, Fax 02556/1036

_____ den _____

HD- / ED - BEFUNDBOGEN

Name des Hundes: _____ Rüde/Hündin

Rasse: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____ Wurfstag: _____ lesb. Tätowier/Chip-Nr.: _____

Eigentümer: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____ Fax: _____

Datum der Röntgenaufnahme: _____ Nr.: _____

Die **Röntgenaufnahmen** sind zusammen mit **HD- / ED- Befundbogen** (komplettes Formular) und der **Original-Ahnentafel** einzusenden an:

Dr. Heiner Hoffmeister, Seminarstr. 3, 48653 Coesfeld

Tel. 02541/81210, Fax 02541/81613

Bestätigung des Tierarztes:

- Die Tätowier/Chip-Nr. des Hundes wurde anhand der Angaben in der Ahnentafel überprüft und ist damit identisch.
- Der untersuchte Hund wurde ausreichend sediert.

Die Röntgenaufnahme wird mit
Einsendung Eigentum des ACR e. V.

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

Datum

Unterschrift/Stempel des Tierarztes

Unterschrift des Eigentümers/Besitzers
als Einverständniserklärung

Befund der ACR - Auswertungsstelle:

Hüftgelenks-Dysplasie (HD)

- Kein Hinweis auf HD
- Grenzfall
- Leichte HD
- Mittlere HD
- Schwere HD

Ellbogengelenks-Dysplasie (ED)

- Kein Hinweis auf ED
- Grenzfall
- ED-Grad I
- ED-Grad II
- ED-Grad III

_____ Datum

_____ Gutachter