

# IWC - HD Röntgenuntersuchung



Name des Hundes		Rüde <input type="checkbox"/>	Hündin <input type="checkbox"/>
Zuchtbuchnummer	Wurfstag	Täto/Chip Nr.	
Eigentümer			
Anschrift			
Telefon	e-Mail		

Die Röntgenaufnahme wird mit Einsendung Eigentum den IWC e.V.  
Der Eigentümer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des Hundes.

Datum der Röntgenaufnahme:

Unterschrift des Eigentümers als Einverständniserklärung:

---

## Bestätigung des Röntgentierarztes

1. Die Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt.
2. Die Tätowierung/Chip-Kennung wurde geprüft und ist identisch der auf der Ahnentafel vermerkten Identifikationsnummer
3. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert

Datum/Unterschrift/Stempel des Röntgentierarztes:

---

## Befund der HD-Beurteilungsstelle

HD 0 A	1	2	HD-frei	<input type="checkbox"/>
HD I B	1	2	Übergangsform / Grenzfall	<input type="checkbox"/>
HD II C	1	2	Leichte HD	<input type="checkbox"/>
HD III D	1	2	Mittlere HD	<input type="checkbox"/>
HD IV E	1	2	Schwere HD	<input type="checkbox"/>

-----  
Datum

-----  
Unterschrift und Stempel des Gutachters