

Bernese Mountain Dog Club of Germany e.v.

Karin Regauer, Helmprechtling 2, 94333 Geiselhöring



Name des Hundes: Cindy von Amy's House

ZB-Nr.: MNE 1135/17 BPL ChipNr.: 934000011498807 Wurfstag: 03.05.2017

Besitzer: Gudrun Fioder Rüde Hündin

Anschrift: In den Rödern 1, 36167 Nüttal-Haselstein

Der Eigentümer bestätigt mit seiner Unterschrift

- die Identität des zu röntgenden Hundes
- die Röntgenaufnahme mit Erstellung in den Besitz des BMDC übergeht
- dass der Hund nicht OCD und/oder ED-operiert ist

[Signature]
Datum / Unterschrift Eigentümer

Bestätigung des Röntgentierarztes

1. Die Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die HD/ED und ggf. OCD Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt.
2. Die Chip-Nummer des Hundes wurde überprüft, sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Chip-Nummer identisch.
3. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert.

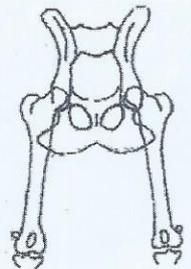
Dipl. med. vet. P. Kling
Dr. med. vet. S. Erbe
An der Geis 17, 36419 Geisel Rhön
Tel. 03 69 6717 02 10 od. 7 13 95

Datum: 26.07.2018 Unterschrift: [Signature]

Stempel:

Hinweis für den Röntgenarzt

1. Mindestalter 12 Monate
2. Die Aufnahmen müssen von hoher technischer Qualität sein, damit Osteophyten und Knochenstrukturen (Sklerosierungen) sichtbar sind.
3. Von beiden Ellenbogen werden je 2 Aufnahmen gefordert:
 - a) medio-lateral locker gestreckt
 - b) kranio-kaudal gestreckt
4. Aufnahmen nicht verprojizieren (verkanten)



**Die Bilder sind vom Tierarzt mit dem Auswertungsformular an den BMDC-Gutachter zu senden:
Frau Dr. Viefhues, Tierklinik Ahlen, Bunsenstr. 20, 59229 Ahlen**

Gutachten nur vom BMDC Gutachter auszufüllen

Hüftgelenke		re.	li.
Dysplasie - frei = HD - F	A		
Übergangsform = HD - V	B		
leicht = HD - L	C	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
mittel = HD - M	D		
schwer = HD - S	E		

Beurteilung abgelehnt wegen	
mangelnder Lagerung	<input type="checkbox"/>
mangelhafter technischer Qualität	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>

Ellenbogen	Beurteilung
Rechts	<u>frei</u>
Links	<u>frei</u>

Schultergelenke	Frei	OCD
Rechts	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Links	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum: 17.8.18
[Signature]

Unterschrift BMDC Gutachter / Frau Dr. Viefhues

