



## HD-RÖNTGENUNTERSUCHUNG

Name des Hundes:..... Rüde:  Hündin:

Wurfstag: ..... Zuchtbuch-Nr.: ..... Chip-Nr.: .....

Name des Eigentümers: ..... Telefon: .....

Anschrift: .....

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

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

.....  
Datum der Röntgenaufnahme

.....  
Unterschrift des Eigentümers/Besitzers als Einverständniserklärung

### BESTÄTIGUNG DES RÖNTGENTIERARZTES

- Die Ahnentafel wurde vor der Röntgenaufnahme vorgelegt.  
Die HD-Untersuchung wurde darauf eingetragen.
- Die Identität des Hundes wurde nach Geschlecht und Chipnummer überprüft und mit der Ahnentafel verglichen.
- Der untersuchte Hund wurde vor dem Röntgen ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert.
- Der Hund musste neu gechipt werden! Neue Chip-Nr. ....

Bemerkungen: .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Tierarzt

(Stempel)

**Digitale Aufnahmen über das GRSK-Portal unter [www.myvetsxl.com](http://www.myvetsxl.com) hochladen.**  
**Dieses Formular ist per Post an die HD-Beurteilungsstelle des SBV e.V. zu senden:**  
**Anschrift: Fachtierarzt Dr. med. vet. Stief, An den Wiesen 8, 99974 Mühlhausen**  
**Die Original-Ahnentafel ist an die Zuchtbuchstelle SBV e.V., Kirsten Ritter, Am Berg 2a, 34323 Malsfeld zu senden.**  
**Weitere Infos finden Sie auf der HP: [www.schwarzwildbracke.de](http://www.schwarzwildbracke.de)**

### BEFUND DER HD-BEURTEILUNGSSTELLE (nicht des Röntgentierarztes)

HD	A	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	<input type="checkbox"/>	HD-frei
1	2					
HD	B	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	<input type="checkbox"/>	Übergangsform/Grenzfall
1	2					
HD	C	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	<input type="checkbox"/>	Leichte HD
1	2					
HD	D	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	<input type="checkbox"/>	Mittlere HD
1	2					
HD	E	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	<input type="checkbox"/>	Schwere HD
1	2					

Bemerkungen: .....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Gutachter

(Stempel)