



Befundbogen Röntgenuntersuchung - Gutachten nach FCI Certificate of Elbow dysplasia (ED) examination - Hip dysplasia (HD) examination

BITTE ANKREUZEN: Hüftgelenksdysplasie (HD) Ellbogendysplasie (ED) Spondylose
Die Röntgenaufnahme bitte so anfertigen, dass evtl. Übergangswirbel zu erkennen sind

| Tier (Mindestalter 15 Monate -) | | Eigentümer | |
|---------------------------------|---|------------|-----------------------|
| Rasse: | BSH - Tervueren | Name: | Hannelore Eckerz |
| Name: | Dayo of Sunshinegarden | Adresse: | Turmstraße 58A |
| Zb.-Nr.: | VDH 19108100873 | PLZ, Ort: | 14480 Potsdam |
| Chip Nr.: | 276 098 806 865 831 | Tel.: | 0331 - 588 0968 |
| Wurfstag: | 04.06.19 Rüde <input checked="" type="checkbox"/> Hündin <input type="checkbox"/> | E-Mail: | sonnenscheine@live.de |

Bestätigung des Besitzers/Eigentümers:

Die Röntgenaufnahmen des obengenannten Hundes werden mit Einsendung Eigentum des Zuchtvereins (DKBS). Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes und ist mit der Veröffentlichung der Untersuchungsergebnisse einverstanden. Weiterhin versichert der Eigentümer/Besitzer, dass bei dem obengenannten Hund bisher keine Operationen oder Manipulationen vorgenommen wurden, die geeignet sind, die Darstellung der Gelenke zu beeinflussen

Hannelore Eckerz
Datum, Unterschrift
Eigentümer/Besitzer

Bescheinigung des Röntgentierarztes

Es wird bescheinigt, dass die Ahnentafel vor Anfertigung der Röntgenaufnahmen vorgelegt wurde. Die Chip-Nr. bzw. Tätowierung des Hundes wurde überprüft, sie ist mit den Angaben der vorliegenden Ahnentafel identisch. Weiterhin wird bestätigt, dass der untersuchte Hund ausreichend bis zur Muskelerschlaffung sediert-anästhesiert wurde. Es wurden keine unerlaubten Techniken angewendet. Der Röntgentierarzt verzichtet zugunsten des Zuchtvereins (DKBS) auf Eigentums- und Urheberrechtsansprüche an den Röntgenaufnahmen.

Hodenstatus links rechts kein kastriert

Bemerkungen

Tierarztpraxis Paasch
Inh. A.Saar
Neuendorferstr. 65
14480 Potsdam
0331-613551

26.10.2020
Datum, Stempel Unterschrift
Röntgenarzt *Paasch*

Befunde:

HD-Befund / HD (Hip Dysplasia) examination:

| Frei | | Übergangsform | | Leichte HD | | Mittlere HD | | Schwere HD | |
|-------------------------------------|----|---------------|----|------------|----|-------------|----|------------|----|
| A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 | D1 | D2 | E1 | E2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | |

ED-Befund / ED (Elbow-Dysplasia) examination

| | 0 | Grenzfall Übergangsform | I | II | III |
|----------------|-------------------------------------|-------------------------|---|----|-----|
| ED Grad rechts | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| ED Grad links | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |

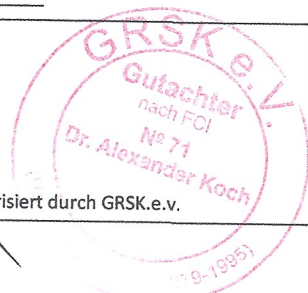
Bemerkungen, weitere Befunde

Röntgenqualität Asymmetrie LSÜW n. a.
Spondylose

Reg. Nummer:

Datum: 20. NOV. 2020

Unterschrift/Stempel d. Gutachters, autorisiert durch GRSK.e.v.

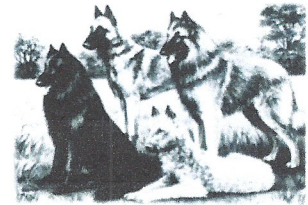


Digitale Röntgenbilder bitte ausschließlich über das Internetportal www.myvetsxl.com verschicken.

Den ausgefüllten HD-ED-Bogen bitte per Post versenden. Röntgenbilder auf CD sind nicht zulässig!

Der vollständig ausgefüllte Bogen ist mit den dazugehörigen Röntgenbildern ohne Ahnentafel zu senden an:

Dr. Alexander Koch, Am Alten Werk 6, 21406 Melbeck



Befundbogen Röntgenuntersuchung - Gutachten nach FCI

Certificate of Elbow dysplasia (ED) examination - Hip dysplasia (HD) examination

OCD

BITTE ANKREUZEN: Hüftgelenkdysplasie (HD) Ellbogendysplasie (ED) Spondylose

Die Röntgenaufnahme bitte so anfertigen, dass evtl. Übergangswirbel zu erkennen sind

| Tier (Mindestalter 15 Monate -) | | Eigentümer | |
|---------------------------------|--|------------|------------------------|
| Rasse: | Belgischer Schäferhund | Name: | Huberta Fritz |
| Name: | Damila of Sunshinegarden | Adresse: | Harlingerstr. 77 |
| Zb.-Nr.: | VDH 19/081 00878 | PLZ, Ort: | 29456 Hitzacker |
| Chip Nr.: | 276098106865853 | Tel.: | 05862 1985400 |
| Wurfstag: | Rüde <input type="checkbox"/> Hündin <input checked="" type="checkbox"/> | E-Mail: | huberta.fritz@arcor.de |

Bestätigung des Besitzers/Eigentümers:

Die Röntgenaufnahmen des obengenannten Hundes werden mit Einsendung Eigentum des Zuchtvereins (DKBS). Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes und ist mit der Veröffentlichung der Untersuchungsergebnisse einverstanden. Weiterhin versichert der Eigentümer/Besitzer, dass bei dem obengenannten Hund bisher keine Operationen oder Manipulationen vorgenommen wurden, die geeignet sind, die Darstellung der Gelenke zu beeinflussen

15.10.2020
J. Fritz
Datum, Unterschrift
Eigentümer/Besitzer

Bescheinigung des Röntgentierarztes

Es wird bescheinigt, dass die Ahnentafel vor Anfertigung der Röntgenaufnahmen vorgelegt wurde. Die Chip-Nr. bzw. Tätowierung des Hundes wurde überprüft, sie ist mit den Angaben der vorliegenden Ahnentafel identisch. Weiterhin wird bestätigt, dass der untersuchte Hund ausreichend bis zur Muskelerlähmung sediert-anästhesiert wurde. Es wurden keine unerlaubten Techniken angewendet. Der Röntgentierarzt verzichtet zugunsten des Zuchtvereins (DKBS) auf Eigentums- und Urheberrechtsansprüche an den Röntgenaufnahmen.

Tierärztliche Praxis
Dr. Andreas Feuerherdt
29562 Suhlendorf
Tel. 0 58 20 - 3 83
15.10.2020
Datum, Stempel Unterschrift
Röntgenarzt

Hodenstatus links rechts kein kastriert
Bemerkungen: Hündin in Nahe

Befunde:

HD-Befund / HD (Hip Dysplasia) examination:

| Frei | | Übergangsform | | Leichte HD | | Mittlere HD | | Schwere HD | |
|------|----|---------------|----|------------|----|-------------|----|------------|----|
| A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 | D1 | D2 | E1 | E2 |
| | ✓ | | | | | | | | |

ED-Befund / ED (Elbow-Dysplasia) examination

| | 0 | Grenzfall Übergangsform | I | II | III |
|----------------|---|-------------------------|---|----|-----|
| ED Grad rechts | ✓ | | | | |
| ED Grad links | ✓ | | | | |

Bemerkungen, weitere Befunde

Röntgenqualität LSÜW
Spondylose frei

OCCD)-Schulter:
frei

Datum: 20. NOV. 2020
Unterschrift/Stempel d. Gutachters, autorisiert durch GRSK.e.v.



Digitale Röntgenbilder bitte ausschließlich über das Internetportal www.myvetsxl.com verschicken.
Den ausgefüllten HD-ED-Bogen bitte per Post versenden. Röntgenbilder auf CD sind nicht zulässig!
Der vollständig ausgefüllte Bogen ist mit den dazugehörigen Röntgenbildern ohne Ahnentafel zu senden an:
Dr. Alexander Koch, Am Alten Werk 6, 21406 Melbeck



Befundbogen Röntgenuntersuchung - Gutachten nach FCI

Certificate of Elbow dysplasia (ED) examination - Hip dysplasia (HD) examination

BITTE ANKREUZEN: Hüftgelenkdysplasie (HD) Ellbogendysplasie (ED) Spondylose
Die Röntgenaufnahme bitte so anfertigen, dass evtl. Übergangswirbel zu erkennen sind

| Tier (Mindestalter 15 Monate -) | | Eigentümer | |
|----------------------------------|---|------------|--------------------------|
| Rasse: | Tervueren | Name: | Astrid Krause |
| Name: | Ulina vom Egelschutz | Adresse: | Nordheides Weg 18 |
| Zb.-Nr.: | VDH/DKBS 18 TV 6869 | PLZ, Ort: | 24879 Jolstedt |
| Chip Nr.: | 276098106799123 | Tel.: | 046251521 |
| Wurfstag: | 23.11.18 Rüde <input type="checkbox"/> Hündin <input checked="" type="checkbox"/> | E-Mail: | astkrause@googlemail.com |

Bestätigung des Besitzers/Eigentümers:

Die Röntgenaufnahmen des obengenannten Hundes werden mit Einsetzung Eigentum des Zuchtvereins (DKBS). Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes und ist mit der Veröffentlichung der Untersuchungsergebnisse einverstanden. Weiterhin versichert der Eigentümer/Besitzer, dass bei dem obengenannten Hund bisher keine Operationen oder Manipulationen vorgenommen wurden, die geeignet sind, die Darstellung der Gelenke zu beeinflussen

Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer: 03.11.20 *A. Krause*

Bescheinigung des Röntgentierarztes

Es wird bescheinigt, dass die Ahnentafel vor Anfertigung der Röntgenaufnahmen vorgelegt wurde. Die Chip-Nr. bzw. Tätowierung des Hundes wurde überprüft, sie ist mit den Angaben der vorliegenden Ahnentafel identisch. Weiterhin wird bestätigt, dass der untersuchte Hund ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert-anästhesiert wurde. Es wurden keine unerlaubten Techniken angewendet. Der Röntgentierarzt verzichtet zugunsten des Zuchtvereins (DKBS) auf Eigentums- und Urheberrechtsansprüche an den Röntgenaufnahmen.

Hodenstatus links rechts kein kastriert

Bemerkungen

Datum, Stempel Unterschrift Röntgenarzt: 04.11.2020
Dr. med. vet. F. Röcken
Fachtierarzt für Kleintiere
Christian-Albrecht-Str. 16
24837 Schleswig
Tel. 0 46 21 - 3 24 04 - Fax 3 10

Befunde:

HD-Befund / HD (Hip Dysplasia) examination:

| Frei | | Übergangsform | | Leichte HD | | Mittlere HD | | Schwere HD | |
|------|----|---------------|----|------------|----|-------------|----|------------|----|
| A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 | D1 | D2 | E1 | E2 |
| | ✓ | | | | | | | | |

ED-Befund / ED (Elbow-Dysplasia) examination

| | 0 | Grenzfall Übergangsform | I | II | III |
|----------------|---|-------------------------|---|----|-----|
| ED Grad rechts | ✓ | | | | |
| ED Grad links | ✓ | | | | |

Bemerkungen, weitere Befunde

Röntgenqualität gut LSÜW frei

Spondylose —

Reg. Nummer:

Datum: 20. NOV. 2020

Unterschrift/Stempel d. Gutachters, autorisiert durch GRSK e.V.

Alexander Koch

GRSK e.V. Gutachter nach FCI Nr. 71 Dr. Alexander Koch

Digitale Röntgenbilder bitte ausschließlich über das Internetportal www.myvetsxl.com verschicken.
Den ausgefüllten HD-ED-Bogen bitte per Post versenden. Röntgenbilder auf CD sind nicht zulässig!
Der vollständig ausgefüllte Bogen ist mit den dazugehörigen Röntgenbildern ohne Ahnentafel zu senden an:
Dr. Alexander Koch, Am Alten Werk 6, 21406 Melbeck



Befundbogen Röntgenuntersuchung - Gutachten nach FCI

Certificate of Elbow dysplasia (ED) examination - Hip dysplasia (HD) examination

BITTE ANKREUZEN: Hüftgelenksdysplasie (HD) Ellbogendysplasie (ED) Spondylose
Die Röntgenaufnahme bitte so anfertigen, dass evtl. Übergangswirbel zu erkennen sind

| Tier (Mindestalter 15 Monate -) | Eigentümer |
|--|---------------------------------------|
| Rasse: <u>Tervueren</u> | Name: <u>Angelika Jensen</u> |
| Name: <u>Udess vom Egelschütz</u> | Adresse: <u>Altes Dorf 4</u> |
| Zb.-Nr.: <u>VDH DKBS 18 TV 6870</u> | PLZ, Ort: <u>24855 Tübek</u> |
| Chip Nr.: <u>276098106798838</u> | Tel.: <u>04625 7304 01755677434</u> |
| Wurfstag: <u>23.11.2018</u> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin <input checked="" type="checkbox"/> | E-Mail: <u>AGU.jensen@t-online.de</u> |

Bestätigung des Besitzers/Eigentümers:

Die Röntgenaufnahmen des obengenannten Hundes werden mit Einsendung Eigentum des Zuchtvereins (DKBS). Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes und ist mit der Veröffentlichung der Untersuchungsergebnisse einverstanden. Weiterhin versichert der Eigentümer/Besitzer, dass bei dem obengenannten Hund bisher keine Operationen oder Manipulationen vorgenommen wurden, die geeignet sind, die Darstellung der Gelenke zu beeinflussen

Datum, Unterschrift
Eigentümer/Besitzer

[Handwritten signature]

Bescheinigung des Röntgentierarztes

Es wird bescheinigt, dass die Ahnentafel vor Anfertigung der Röntgenaufnahmen vorgelegt wurde. Die Chip-Nr. bzw. Tätowierung des Hundes wurde überprüft, sie ist mit den Angaben der vorliegenden Ahnentafel identisch. Weiterhin wird bestätigt, dass der untersuchte Hund ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert-anästhesiert wurde. Es wurden keine unerlaubten Techniken angewendet. Der Röntgentierarzt verzichtet zugunsten des Zuchtvereins (DKBS) auf Eigentums- und Urheberrechtsansprüche an den Röntgenaufnahmen.

Hodenstatus links rechts kein kastriert

Bemerkungen _____

04.11.2020
Dr. med. vet. F. Röcken
Fachtierarzt für Kleintiere
Christian-Albrecht-Str. 16
24837 Schleswig
Tel. 0 46 21 - 3 24 04 · Fax 3 10 48

Datum, Stempel Unterschrift
Röntgenarzt

[Handwritten signature]

Befunde:

HD-Befund / HD (Hip Dysplasia) examination:

| Frei | | Übergangsform | | Leichte HD | | Mittlere HD | | Schwere HD | |
|------|----|---------------|----|------------|----|-------------|----|------------|----|
| A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 | D1 | D2 | E1 | E2 |
| | ✓ | | | | | | | | |

ED-Befund / ED (Elbow-Dysplasia) examination

| | 0 | Grenzfall Übergangsform | I | II | III |
|----------------|---|----------------------------|---|----|-----|
| ED Grad rechts | ✓ | | | | |
| ED Grad links | ✓ | | | | |

Bemerkungen, weitere Befunde

Röntgenqualität gut LSÜW frei
Spondylose _____

Reg. Nummer: _____

Datum: 20. NOV. 2020

Unterschrift/Stempel d. Gutachters, autorisiert durch GRSK e.V.

[Handwritten signature]

[Red circular stamp: GRSK e.V. Gutachter nach FCI Nr 71 Dr. Alexander Koch]

Digitale Röntgenbilder bitte ausschließlich über das Internetportal www.myvetsxl.com verschicken.

Den ausgefüllten HD-ED-Bogen bitte per Post versenden. Röntgenbilder auf CD sind nicht zulässig!

Der vollständig ausgefüllte Bogen ist mit den dazugehörigen Röntgenbildern ohne Ahnentafel zu senden an:

Dr. Alexander Koch, Am Alten Werk 6, 21406 Melbeck



Befundbogen Röntgenuntersuchung - Gutachten nach FCI

Certificate of Elbow dysplasia (ED) examination - Hip dysplasia (HD) examination

BITTE ANKREUZEN: Hüftgelenkdysplasie (HD) Ellbogendysplasie (ED) Spondylose
Die Röntgenaufnahme bitte so anfertigen, dass evtl. Übergangswirbel zu erkennen sind

| Tier (Mindestalter 15 Monate -) | | Eigentümer | |
|---------------------------------|---|------------|-------------------------|
| Rasse: | Tervueren | Name | Tanja Fritsch |
| Name: | Nami / Dieller. gr. Füllengarten | Adresse | Friedhof-Mansen-Str. 34 |
| Zb.-Nr.: | VDH/DKBS 197V 6970 | PLZ, Ort | 38108 Braunschweig |
| Chip Nr.: | 276094501133042 | Tel.: | 0176 22996103 |
| Wurfstag: | 13.06.2019 Rüde <input type="checkbox"/> Hündin <input checked="" type="checkbox"/> | E-Mail: | fritsch-tanja@web.de |

Bestätigung des Besitzers/Eigentümers:

Die Röntgenaufnahmen des obengenannten Hundes werden mit Einsendung Eigentum des Zuchtvereins (DKBS). Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes und ist mit der Veröffentlichung der Untersuchungsergebnisse einverstanden. Weiterhin versichert der Eigentümer/Besitzer, dass bei dem obengenannten Hund bisher keine Operationen oder Manipulationen vorgenommen wurden, die geeignet sind, die Darstellung der Gelenke zu beeinflussen

05.11.2020
Datum, Unterschrift
Eigentümer/Besitzer *Tanja Fritsch*

Bescheinigung des Röntgentierarztes

Es wird bescheinigt, dass die Ahnentafel vor Anfertigung der Röntgenaufnahmen vorgelegt wurde. Die Chip-Nr. bzw. Tätowierung des Hundes wurde überprüft, sie ist mit den Angaben der vorliegenden Ahnentafel identisch. Weiterhin wird bestätigt, dass der untersuchte Hund ausreichend bis zur Muskelschlaffung sediert-anästhesiert wurde. Es wurden keine unerlaubten Techniken angewendet. Der Röntgentierarzt verzichtet zugunsten des Zuchtvereins (DKBS) auf Eigentums- und Urheberrechtsansprüche an den Röntgenaufnahmen.

Hodenstatus links rechts kein kastriert

Bemerkungen

KLEINTIERSPEZIALISTEN+
AM WALLER SEE - BRAUNSCHWEIG
Waller See 13 TEL. 05 31-3105600
38179 Schwulpe FAX 05 31-3105601

05.11.2020
Datum, Stempel Unterschrift
Röntgenarzt *[Signature]*

Befunde:

HD-Befund / HD (Hip Dysplasia) examination:

| Frei | | Übergangsform | | Leichte HD | | Mittlere HD | | Schwere HD | |
|-------------------------------------|----|---------------|----|------------|----|-------------|----|------------|----|
| A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 | D1 | D2 | E1 | E2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | |

ED-Befund / ED (Elbow-Dysplasia) examination

| | 0 | Grenzfall Übergangsform | I | II | III |
|----------------|-------------------------------------|-------------------------|---|----|-----|
| ED Grad rechts | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| ED Grad links | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |

Bemerkungen, weitere Befunde

Röntgenqualität frei LSÜW frei

Spondylose frei

Datum: 10. NOV. 2020

10. NOV. 2020

Reg. Nummer:

Datum: 10. NOV. 2020

Unterschrift/Stempel d. Gutachters, autorisiert durch GRSK e.v.

[Signature]

GRSK e.v.
Gutachter nach FCI
Nr 71
Dr. Alexander Koch

Digitale Röntgenbilder bitte ausschließlich über das Internetportal www.myvetsxl.com verschicken.
Den ausgefüllten HD-ED-Bogen bitte per Post versenden. Röntgenbilder auf CD sind nicht zulässig!
Der vollständig ausgefüllte Bogen ist mit den dazugehörigen Röntgenbildern ohne Ahnentafel zu senden an:
Dr. Alexander Koch, Am Alten Werk 6, 21406 Melbeck



DKBS – Kerstin Nitz, Sandkamp 18, 31061 Alfeld (Leine)

Dr.
Alexander Koch
Am Alten Werk 6

21406 Melbeck

322294

**Zuchtbuchamt
(Röntgenangelegenheiten)**

Kerstin Nitz
Sandkamp 18
31061 Alfeld (Leine)

Tel.: 05181-900230

E-Mail: HD@dkbs.de

Befundbogen Cielle vom großen Eulengarten DKBS

Hallo Herr Koch,

das Röntgenbild für die Spondylose wurde noch nachträglich hochgeladen.
Bitte tragen Sie den Befund auf dem beiliegenden Bogen nach.

Mit bestem Dank

Mit freundlichen Grüßen

Kerstin Nitz
DKBS Röntgenstelle



Befundbogen Röntgenuntersuchung - Gutachten nach FCI

Certificate of Elbow dysplasia (ED) examination - Hip dysplasia (HD) examination

BITTE ANKREUZEN: Hüftgelenkdysplasie (HD) Ellbogendysplasie (ED) Spondylose
Die Röntgenaufnahme bitte so anfertigen, dass evtl. Übergangswirbel zu erkennen sind

| Tier (Mindestalter 15 Monate -) | Eigentümer |
|--|---------------------------------|
| Rasse: | Name: <u>Raftopoulos, Antje</u> |
| Name: <u>Joker des Sauteurs belges</u> | Adresse: <u>Waldstr. 101a</u> |
| Zb.-Nr.: <u>VDH DKBS 18TV 6851</u> | PLZ, Ort: <u>70715 BERLIN</u> |
| Chip Nr.: <u>276098106486618</u> | Tel.: <u>030-8738010</u> |
| Wurfstag: <u>15.11.2018</u> Rüde <input checked="" type="checkbox"/> Hündin <input type="checkbox"/> | E-Mail: |

Bestätigung des Besitzers/Eigentümers:

Die Röntgenaufnahmen des obengenannten Hundes werden mit Einsetzung Eigentum des Zuchtvereins (DKBS). Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes und ist mit der Veröffentlichung der Untersuchungsergebnisse einverstanden. Weiterhin versichert der Eigentümer/Besitzer, dass bei dem obengenannten Hund bisher keine Operationen oder Manipulationen vorgenommen wurden, die geeignet sind, die Darstellung der Gelenke zu beeinflussen

Datum, Unterschrift
Eigentümer/Besitzer

Bescheinigung des Röntgentierarztes

Es wird bescheinigt, dass die Ahnentafel vor Anfertigung der Röntgenaufnahmen vorgelegt wurde. Die Chip-Nr. bzw. Tätowierung des Hundes wurde überprüft, sie ist mit den Angaben der vorliegenden Ahnentafel identisch. Weiterhin wird bestätigt, dass der untersuchte Hund ausreichend bis zur Muskelschlaffung sediert-anästhesiert wurde. Es wurden keine unerlaubten Techniken angewendet. Der Röntgentierarzt verzichtet zugunsten des Zuchtvereins (DKBS) auf Eigentums- und Urheberrechtsansprüche an den Röntgenaufnahmen.

Hodenstatus links rechts kein kastriert

Bemerkungen Ø

Tierärztliche Gemeinschaftspraxis
A. Stolle-Malorny • J. Vöster • Dr. med. vet. I. Vöster

Hohenzollerndamm 185 • 10713 Berlin
Telefon: 86 20 91 81 • Fax: 86 20 91 82

Datum, Stempel Unterschrift
Röntgenarzt

12.11.2020

Befunde:

HD-Befund / HD (Hip Dysplasia) examination:

| Frei | | Übergangsform | | Leichte HD | | Mittlere HD | | Schwere HD | |
|------|----|-------------------------------------|----|------------|----|-------------|----|------------|----|
| A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 | D1 | D2 | E1 | E2 |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | |

ED-Befund / ED (Elbow-Dysplasia) examination

| | 0 | Grenzfall Übergangsform | I | II | III |
|----------------|-------------------------------------|-------------------------|---|----|-----|
| ED Grad rechts | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| ED Grad links | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |

Bemerkungen, weitere Befunde

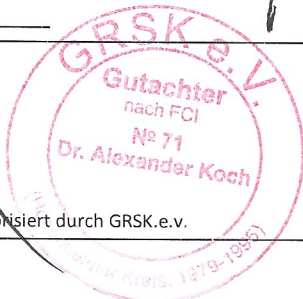
Röntgenqualität frei LSÜW frei

Spondylose frei

Reg. Nummer:

Datum: 19. NOV. 2020

Unterschrift/Stempel d. Gutachters, autorisiert durch GRSK e.v.



Digitale Röntgenbilder bitte ausschließlich über das Internetportal www.myvetsxl.com verschicken.

Den ausgefüllten HD-ED-Bogen bitte per Post versenden.

Röntgenbilder auf CD sind nicht zulässig!

Der vollständig ausgefüllte Bogen ist mit den dazugehörigen Röntgenbildern ohne Ahnentafel zu senden an:

Dr. Alexander Koch, Am Alten Werk 6, 21406 Melbeck



Befundbogen Röntgenuntersuchung - Gutachten nach FCI

Certificate of Elbow dysplasia (ED) examination - Hip dysplasia (HD) examination

BITTE ANKREUZEN: Hüftgelenkdysplasie (HD) Ellbogendysplasie (ED) Spondylose
Die Röntgenaufnahme bitte so anfertigen, dass evtl. Übergangswirbel zu erkennen sind

Tier (Mindestalter 15 Monate -)

Rasse: Malinois

Name: Khalil vom Eifeler Land

Zb.-Nr.: VDH/DKBS 19 ML 6923

Chip Nr.: 276097202695314

Wurfstag: 1.4.2019 Rüde Hündin

Bestätigung des Besitzers/Eigentümers:

Eigentümer

Name: Diana Friebe

Adresse: Im Wiesengrund 27

PLZ, Ort: 56237 Nauort

Tel.: 02601 - 9110230

E-Mail: diana.friebe@t-online.de

Die Röntgenaufnahmen des obengenannten Hundes werden mit Einsendung Eigentum des Zuchtvereins (DKBS). Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes und ist mit der Veröffentlichung der Untersuchungsergebnisse einverstanden. Weiterhin versichert der Eigentümer/Besitzer, dass bei dem obengenannten Hund bisher keine Operationen oder Manipulationen vorgenommen wurden, die geeignet sind, die Darstellung der Gelenke zu beeinflussen

7.9.20 *Diana Friebe*
Datum, Unterschrift
Eigentümer/Besitzer

Bescheinigung des Röntgentierarztes

Es wird bescheinigt, dass die Ahnentafel vor Anfertigung der Röntgenaufnahmen vorgelegt wurde. Die Chip-Nr. bzw. Tätowierung des Hundes wurde überprüft, sie ist mit den Angaben der vorliegenden Ahnentafel identisch. Weiterhin wird bestätigt, dass der untersuchte Hund ausreichend bis zur Muskelschlaffung sediert-anästhesiert wurde. Es wurden keine unerlaubten Techniken angewendet. Der Röntgentierarzt verzichtet zugunsten des Zuchtvereins (DKBS) auf Eigentums- und Urheberrechtsansprüche an den Röntgenaufnahmen.

Hodenstatus links rechts kein kastriert

Bemerkungen _____

Tierärztliche Gemeinschaftspraxis
Emmerich Häberlein GmbH
Kneipstr. 176
53179 Wallendorf
Tel. 0261 / 962 43 30
Fax. 0261 / 962 43 31

[Signature]
Datum, Stempel Unterschrift
Röntgenarzt 07.09.2020

Befunde:

HD-Befund / HD (Hip Dysplasia) examination:

| Frei | | Übergangsform | | Leichte HD | | Mittlere HD | | Schwere HD | |
|-------------------------------------|----|---------------|----|------------|----|-------------|----|------------|----|
| A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 | D1 | D2 | E1 | E2 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | |

ED-Befund / ED (Elbow-Dysplasia) examination

| | 0 | Grenzfall Übergangsform | I | II | III |
|----------------|-------------------------------------|-------------------------|---|----|-----|
| ED Grad rechts | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| ED Grad links | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |

Bemerkungen, weitere Befunde

Röntgenqualität frei LSÜW frei

Spondylose frei

Reg. Nummer: _____

Datum: 20. NOV. 2020

[Signature]

Unterschrift/Stempel d. Gutachters, autorisiert durch GRSK e.v.

GRSK e.V.
Gutachter nach FCI
Nr 71
Dr. Alexander Koch

Digitale Röntgenbilder bitte ausschließlich über das Internetportal www.myvetsxl.com verschicken.

Den ausgefüllten HD-ED-Bogen bitte per Post versenden. Röntgenbilder auf CD sind nicht zulässig! Der vollständig ausgefüllte Bogen ist mit den dazugehörigen Röntgenbildern ohne Ahnentafel zu senden an: Dr. Alexander Koch, Am Alten Werk 6, 21406 Melbeck



Befundbogen Röntgenuntersuchung - Gutachten nach FCI

Certificate of Elbow dysplasia (ED) examination - Hip dysplasia (HD) examination

BITTE ANKREUZEN: Hüftgelenksdysplasie (HD) Ellbogendysplasie (ED) Spondylose
Die Röntgenaufnahme bitte so anfertigen, dass evtl. Übergangswirbel zu erkennen sind

| | | | |
|---------------------------------|--|------------|---------------------------|
| Tier (Mindestalter 15 Monate -) | | Eigentümer | |
| Rasse: | Tervueren | Name: | Gabriele und Klaus Bender |
| Name: | Ornella vom Wildweibchenstein | Adresse: | Ringstr. 67e |
| Zb.-Nr.: | VDH/DKBS 19TV6975 | PLZ, Ort: | 55283 Nierstein |
| Chip Nr.: | 941000027988570 | Tel.: | |
| Wurftag: | 28.6.2020 Rüde <input type="checkbox"/> Hündin <input checked="" type="checkbox"/> | E-Mail: | |

Bestätigung des Besitzers/Eigentümers:

Die Röntgenaufnahmen des obengenannten Hundes werden mit Einsendung Eigentum des Zuchtvereins (DKBS). Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes und ist mit der Veröffentlichung der Untersuchungsergebnisse einverstanden. Weiterhin versichert der Eigentümer/Besitzer, dass bei dem obengenannten Hund bisher keine Operationen oder Manipulationen vorgenommen wurden, die geeignet sind, die Darstellung der Gelenke zu beeinflussen

5.11.20 Klaus Bender
Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer 0152-32721256

Bescheinigung des Röntgentierarztes

Es wird bescheinigt, dass die Ahnentafel vor Anfertigung der Röntgenaufnahmen vorgelegt wurde. Die Chip-Nr. bzw. Tätowierung des Hundes wurde überprüft, sie ist mit den Angaben der vorliegenden Ahnentafel identisch. Weiterhin wird bestätigt, dass der untersuchte Hund ausreichend bis zur Muskelerlaffung sediert-anästhesiert wurde. Es wurden keine unerlaubten Techniken angewendet. Der Röntgentierarzt verzichtet zugunsten des Zuchtvereins (DKBS) auf Eigentums- und Urheberrechtsansprüche an den Röntgenaufnahmen.

Hodenstatus links rechts kein kastriert

Bemerkungen

5.11.20
KLEINTIERPRAXIS
Dr. Thomas Lauxtermann
Anne Lauxtermann
Sant-Ambrogio-Ring 13 a
55276 Oppenheim
0 61 33 / 92 50 00
Date, Stamp, Signature Röntgenarzt

Befunde:

HD-Befund / HD (Hip Dysplasia) examination:

| Frei | | Übergangsform | | Leichte HD | | Mittlere HD | | Schwere HD | |
|------|----|---------------|----|------------|----|-------------|----|------------|----|
| A1 | A2 | B1 | B2 | C1 | C2 | D1 | D2 | E1 | E2 |
| ✓ | | | | | | | | | |

ED-Befund / ED (Elbow-Dysplasia) examination

| | 0 | Grenzfall Übergangsform | I | II | III |
|----------------|---|-------------------------|---|----|-----|
| ED Grad rechts | ✓ | | | | |
| ED Grad links | | ✓ | | | |

Bemerkungen, weitere Befunde

Röntgenqualität

LSÜW

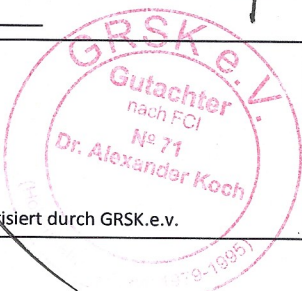
frei

Reg. Nummer:

Spondylose

Datum: 20. NOV. 2020

Unterschrift/Stempel d. Gutachters, autorisiert durch GRSK e.v.



Digitale Röntgenbilder bitte ausschließlich über das Internetportal www.myvetsxl.com verschicken.

Den ausgefüllten HD-ED-Bogen bitte per Post versenden. Röntgenbilder auf CD sind nicht zulässig!

Der vollständig ausgefüllte Bogen ist mit den dazugehörigen Röntgenbildern ohne Ahnentafel zu senden:

Dr. Alexander Koch, Am Alten Werk 6, 21406 Melbeck