



Anmeldung zur HD-Untersuchung des VGM

Die Röntgenaufnahme wird mit der Einsendung Eigentum des VGM

Eigentümer

Anschrift

VGM Landesgruppe

Telefon

Name des Hundes

Rüde
Hündin

Zuchtbuchnummer

Wurfdatum

Name des anwesenden Vorstandmitgliedes des VGM
(nur bei Wiederholungsaufnahmen)

Erstaufnahme
Wiederholung

Bestätigung des Röntgentierarztes

1. Die Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt
Die HD-Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt.

2. Die Tätowierung des Hundes wurde überprüft und mit der Ahnentafel verglichen.
Die Tätö-Nr. des Hundes nicht lesbar.
Die Chip-Nr. des Hundes wurde überprüft und mit der Ahnentafel verglichen

3. Die Röntgenaufnahme wurde mit dem Namen und der Tätö-Nr. des Hundes gekennzeichnet.

4. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert.

Hinweis für den Röntgentierarzt:

Bei unleserlicher Tätö-Nr. und fehlender Chip-Nr. ist vor dem Röntgen ein Chip zu implantieren und die Chip-Nr. in der Ahnentafel zu vermerken.

Bemerkungen: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel: _____

Dieses Formular ist von der Röntgentierarztpraxis ohne jede Vorbeurteilung zusammen mit der Röntgenaufnahme zu senden an:

Tierärztliche Klinik
Herrn Prof. Dr. K.F. Gerlach
Lützowufer 26
10787 Berlin