

Privat-Gutachten!

ED-RÖNTGENUNTERSUCHUNG

Rasse: Großspitz

Rüde: ☐

Hündin: ☒

Name des Hundes: Dorle

ZB-Nr.: -

gew.: 08.01.2024

Chip-Nr.: 276095611498060

Eigentümer laut Ahnentafel: Monika Putzer

Anschrift: Königsberger Str. 22, 59192 Bergkamen

E-mail: monika@mistklaeffer.de

Telefon/Fax: 0176 - 73 813 117

Datum der Röntgenaufnahme: 03.04.2025

Unterschrift des Eigentümers/Besitzers
und Einverständniserklärung:

[Handwritten Signature]

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

Bestätigung des Röntgentierarztes:

1. Der Ahnennachweis wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt.
Die ED-Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt. ☒

2. Die Mikrochip-Nr./Tätowierung des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der im
Ahnennachweis verzeichneten identisch. ☒

3. Der Hund wurde mit Mikrochip _____ gekennzeichnet. ☐

Bemerkungen: Hund ist ohne Züchterband und wünscht ein Privatgutachten. Aufnahmen via GRSK-Auftrag
veranl.

Datum: 03.04.25

Unterschrift: *[Handwritten Signature]*

Stempel:

Tierärztliche Praxis
für Kleintiere
Dres. Kaiser & Lindenstruth
Waltringer Weg 8
59467 Werl
Tel.: 02922/3240

Befund der ED-Beurteilungsstelle (Nicht des Röntgentierarztes)

	rechts	links	Verdacht
FPC	☐	☐	☐
OCD	☐	☐	☐
IPA	☐	☐	☐
Arthrose	rechts ☐ 0 ☐ minimal ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 links ☐ 0 ☐ minimal ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3		
Stufe	rechts ☐ < 2 mm ☐ 2 - 5 mm ☐ > 5 mm links ☐ < 2 mm ☐ 2 - 5 mm ☐ > 5 mm		

Bemerkungen:

Beurteilung ED-Grad:

rechts ☒ 0 ☐ Grenzfall ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
links ☒ 0 ☐ Grenzfall ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Datum: 3.4.2025



Unterschrift / Stempel des Gutachters:

Rechnung:

Auswertungsgebühr EUR _____

+ Porto EUR _____

gesamt
werden erhoben: EUR _____