



Befundbogen Keilwirbeluntersuchung

vollständiger Name des Hundes (Ahnentafel)		Geschlecht
Rasse des Hundes		
ZB-Nr.	Chip-Nr.	gew. am
Name, Vorname		
Straße, Nummer		
PLZ, Ort	Telefonnummer	
Emailadresse		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich dass die hier gemachten Angaben korrekt sind und auf den vorstehend bezeichneten vorgestellten Hund zutreffen. Ich bestätige die Kenntnisnahme der ZBB und deren Durchführungsbestimmungen sowie die Gebührenordnung des IHV in ihrer aktuellen Fassung. Ich nehme, mit der folgenden Unterschrift zur Kenntnis, dass die Ergebnisse der Untersuchung dem IHV und dessen zuständigen Züchtern / Funktionären mitgeteilt und auf unbestimmte Zeit im IHV archiviert werden können,

Datum/Ort: Unterschrift des Züchters:

Befund des untersuchenden Tierarztes:	
Es liegen keine Keilwirbel vor	<input type="radio"/>
Es liegen 1 – 3 Keilwirbel vor, wobei sich kein ausgeprägter Keilwirbel am Übergang Brustwirbelsäule / Lendenwirbelsäule befindet.	<input type="radio"/>
Es liegen 4 – 6 Keilwirbel vor, wobei sich kein ausgeprägter Keilwirbel am Übergang Brustwirbelsäule / Lendenwirbelsäule befindet.	<input type="radio"/>
Es liegen über 6 Keilwirbel vor	<input type="radio"/>
Es liegen ausgeprägte Keilwirbel am Übergang Brustwirbelsäule / Lendenwirbelsäule vor	<input type="radio"/>

Lokalisation der Keilwirbel:

.....

Diagnose (n):

.....

wie LPA, FPCK, OCD

<p>Ich bestätige als untersuchender Tierarzt, dass ich den o.g. Hund auf Kosten des Hundeeigentümers / Züchters entsprechend untersucht habe und keinerlei Forderungen mehr aus dieser Handlung / Behandlung bestehen; die Chipnummer/Tätowiernr. des untersuchten Hundes mit denen der vorgelegten Ahnentafel übereinstimmt und die hier hinterlegten Angaben korrekt sind.</p>	<p>Name / Adresse / Stempel, Datum der Untersuchung und Unterschrift des Tierarztes und des Zuchtbuchamtes.</p>
--	---