

Auswertungsförmular Rückenscreening



40/26

Mindestalter 24 Monate!

Vorzeitig erstellte Röntgenbilder werden nicht anerkannt.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular eingescannt per Mail an: gesundheit@dkk1888.de

Haartyp / Variante: rauhhaar-dkl-schafarben Rüde Hündin

Name des Hundes: Fulminaria vom Troldgrund

VDH/DTK Nr.: 1970931R Wurfstag.: 19.05.2019 Chip-Nr.: 276098106603607

Eigentümer: Volker Weiser

Anschrift: Böelwieserfeld 17 24401 Böel

E-Mail: v.weiser@t-online.de Datum der Röntgenaufnahme: 14.01.2026

Gewicht: 8,7 kg

Unterschrift des Eigentümers/ Besitzers, als Einverständniserklärung

Bestätigung des Röntgentierarztes

Siehe auch Hinweise für den Röntgentierarzt auf der Rückseite des Tierarztexemplars!

1. Die Chipnummer des Hundes wurde überprüft;
2. Sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Chip-Nr. identisch;
3. Neuer Transponder Nr.: _____

Bemerkungen: _____

Kleintierpraxis Rendsburg
Evidensia GmbH

Hilfsstraße 23

24401 Rendsburg

Telefon: 0431-7332

E-mail: info@kleintierpraxis-rendsbuurg.de

Stempel und Unterschrift des Tierarztes: _____

	H1	H2	H3	H4	H5	H6	H7	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	B8	B9	B10	B11	B12	B13	L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7
Verk. eindeutig																											
Verk. gering																											
Verk. fraglich																											
Spondylose																											
Keil-Blockw.																											
Wirbels																											
Sonstiges:																											

Lagerung:

gut _____ ausreichend NA _____

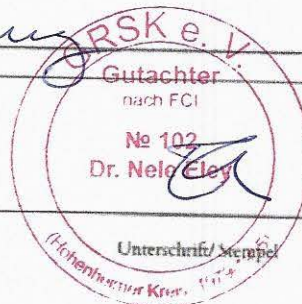
Bildqualität:

gut ausreichend _____ NA _____

Sonstiges: keine Verkalkung

Datum: 30.01.2026

Gutachter (in): _____



Unterschrift/ Stempel

(Hohenfurter Kreis)

Formular: Auswertungsförmular Rückenscreening Stand 30.07.2025