

interne ID-Nr.

Eigentümer:

Leb.Nr.:

Name:

Geboren:

Farbe:

Vater:

Muttervater:

Röntgenuntersuchung

Hersteller der Aufnahmen:

Datum:

VL Oxspring u. Fesselgelenk 0°

(LF navicular /fetlock d-p)

o.b.B. **VR Oxspring u. Fesselgelenk 0°**

(RF navicular /fetlock d-p)

o.b.B. **VL Zehe 90°**

(LF toe and pastern lat-med)

o.b.B. **VL Fesselgelenk 90°**

(LF fetlock lat-med)

o.b.B. **VR Zehe 90°**

(RF toe and pastern lat-med)

o.b.B. **VR Fesselgelenk 90°**

(RF fetlock lat-med)

o.b.B. **HL Zehe 90°**

(LH toe, pastern and fetlock lat-med)

o.b.B. **HR Zehe 90°**

(LH toe, pastern and fetlock lat-med)

o.b.B. **L Sprgg. 0° / 70° / 115°**

(L hock)

o.b.B. **R Sprgg. 0° / 70° / 115°**

(R hock)

o.b.B. **L Knie 90-115°**

(L stiffl lat-med)

o.b.B. **L Knie 180°**

(L stiffl caudo-cranial)

o.b.B. **R Knie 90-115°**

(R stiffl lat-med)

o.b.B. **R Knie 180°**

(R stiffl caudo-cranial)

o.b.B.

(o.b.B. = ohne besonderen Befund; R = Risiko)

(Tierarzt)