



HD – ED (HIP-ELBOW)

KALÇA-DİRSEK DİSPLAZİSİ RAPORU



Köpeğin Adı :	Irkı :
Soy Kütük No :	Çip No :
Doğum Tarihi :	Cinsiyet :

Sahip İsmi :	Telefon :	e-Mail:
Adres :		İmza :
Formdaki köpek ile ilgili verilen bilgilerin doğruluğunu ve çekilen röntgenin sorumluluğunu beyan ve taahhüt ederim. Bu rapor sonuçlarını yayınlama hakkını dernek ve federasyona veririm.		

Röntgenin Veteriner Onayı

1. Soy kütük belgesi ile formdaki bilgiler karşılaştırıldı, aynı olduğu onaylandı.
2. Soy kütük belgesi kontrol edildi. Bu bilgiler röntgene işlendi ve CD üzerine de yazıldı.
3. Köpeğin üzerinde Mikroçip okutuldu, soy kütük belgesi ile karşılaştırılıp aynı olduğu onaylandı.
4. Röntgen çekiminde köpeğe kas gevşemesi için yeterince anestezi uygulanmıştır.

Not:	Tarih :
	Veteriner Kaşe İmza:

Kontrol Yetkilisi Onayı Yukarıda ki veteriner kontrolleri beraber yapılmıştır. Bu formdaki bilgilerin doğruluğunu onaylarım.	İsim İmza:
---	------------

Federasyonun Yetkilendirdiği Veteriner

HD Sağ	%		Tarih: Yetkili Veteriner Kaşe İmza:
HD Sağ	%		
HD 1 A	HD - Yok		
HD 2 B	HD - Sınırdan		
HD 3 C	HD - Hafif		
HD 4 D	HD - Orta Ağır		
HD 5 E	HD - Ağır		
ED 0 BL 1 2 3			

Not:

Tarih:

Federasyon Kaşe İmza: