

**Dr. Dr. (Univ. Turin) Peter Schunk**

prakt. Tierarzt, Fachtierarzt für Chirurgie, Augenheilkunde  
Obere Rangenäcker 20  
96476 Bad Rodach/Heldritt  
Tel.: 095 64/92 370  
Fax: 095 64/92 3737  
e-mail: Schunk.Peter@t-online.de

Datum der Röntgenaufnahmen: \_\_\_\_\_ Auswertungsnummer: \_\_\_\_\_

## ED-Beurteilung

Rasse: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

Täto: \_\_\_\_\_ Microchip: \_\_\_\_\_

geb.: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Eigentümer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Die Identität des geröntgten Hundes wurde überprüft (Tätowier- bzw. Microchipnummer) und wird durch die Unterschrift des Röntgentierarztes bestätigt.

Stempel und Unterschrift des Röntgentierarztes:

### Befund:

kein Hinweis für Ellbogengelenkdysplasie

Ellbogengelenkdysplasie Grad I

Ellbogengelenkdysplasie Grad II

Ellbogengelenkdysplasie Grad III

Heldritt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des ED-Gutachters

Auswertungsgebühr beträgt **23,80 Euro (incl. 19 % MwSt)**

Bitte um Überweisung auf das **Konto 202 828 359** · VR-Bank Coburg e.G. · **BLZ: 783 600 00**