HZW des DCBT e.V.
Hans Schmidt
Treuchtlinger Str. 1
91757 Wettelsheim

Deutscher Club für Bullterrier e.V.
VDH – FCI
- seit 1924 -

Name _____ Rasse _____

Wurfdatum _____ Zuchtbuch-Nr. _____ Mikrochip-Nr. _____

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ Identität des Tieres wurde kontrolliert

Eigentümer _____

Adresse _____

Der unterzeichnende bestätigt die Identität des vorgestellten Patienten und versichert, dass diesem keine Medikamente verabreicht wurden, die das Ergebnis einer Nierenuntersuchung beeinflussen. Er ist mit der Weiterleitung der Ergebnisse und deren Publikation einverstanden.

Datum, Unterschrift Eigentümer

Ultraschalluntersuchung der Niere auf polyzystische Nieren Krankheit (PKD)

Links ☐ ohne Befund ☐ mit Befund

Rechts ☐ ohne Befund ☐ mit Befund

Bemerkungen

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum, Stempel, Unterschrift Untersuchender