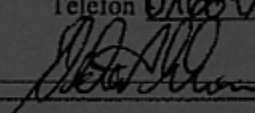




Audiometrischer Untersuchungsbogen für Dalmatiner

Kennzeichen des Hundes  
 Name Argomenti // Christi ORMOND  
 Tāto-Nr. 1 Microchip-Nr. 276097200335488  
 Geb.-Datum 09.06.2004  Rüde  Hündin

Besitzer  
 Name Michael Lehmann Straße Wiesenstr. 2  
 PLZ/Ort 29362 Hahn-Spechtshorn Telefon 01609182215 / 05083912103  
 Datum / Unterschrift des Besitzers 09.08.2004  ZUCHTSTÄTTE CHRISTI ORMOND DALMATINER - 0949 5083 512103

Mit der Teilnahme am zuchthygienischen Untersuchungsprogramm verpflichte ich mich den dazu aufgestellten Richtlinien zu folgen.

	korrekt	nicht korrekt	nicht lesbar	fehlt
Kontrolle der Tāto-Nr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontrolle des Microchips	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gehörgang	<input checked="" type="checkbox"/> frei		<input type="checkbox"/> nicht frei	
Trommelfell	<input checked="" type="checkbox"/> einsehbar		<input type="checkbox"/> nicht einsehbar	

Besondere Befunde der allgemeinen Untersuchung /

Blutprobe entnommen (2,5 ml EDTA Blut)

Sedation mit Propofol

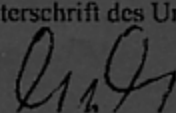
Gerätetyp Nicolet  80 dB nHL  110 dB SPL  
 Kopfhörer  Ohrstöpsel

Abweichende Einstellungen 70 dB nHL

Befund

rechtes Ohr	<input checked="" type="checkbox"/> ableitbar	<input type="checkbox"/> nicht ableitbar
linkes Ohr	<input checked="" type="checkbox"/> ableitbar	<input type="checkbox"/> nicht ableitbar

Der Untersuchungsbogen einschließlich der angefertigten Kurven werden dem zuchtbuchführenden CLUB FÜR DALMATINER-FREUNDE e. V. (CDF) zugesandt.  
 Die Kurven werden mit der Einsendung Eigentum des CDF.

Original an Besitzer Kopie an Zuchtleiter (rosa) incl. Kurve Kopie an Zuchtbuchamt (gelb) incl. Kurve Kopie an TiHo Hannover (grün) incl. Kurve	Unterschrift des Untersuchers mit Praxisstempel  Ort / Datum	<u>Herzliche Klinik</u> Fachklinik für Kleintiere Dr. Herbert Kohn
--	--	--