



Audiometrischer Untersuchungsbogen für Dalmatiner

Kennzeichen des Hundes

Name Mochaccino DALMATIAN DREAM
Täto-Nr. 1. Microchip-Nr. 276098506114628
Geb.-Datum 20.03.2003 Rüde Hündin

Besitzer

Name Michael Lehmann Straße Wiesestr. 2
PLZ/Ort 29362 Holme-Spechtsborne Telefon 05083-912103
Datum / Unterschrift des Besitzers 29.11.2005 [Signature]

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

	korrekt	nicht korrekt	nicht lesbar	fehlt
Kontrolle der Täto-Nr.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 Demitor

Gerätetyp 80 dB nHL 110 dB SPL
 Kopfhörer Ohrstöpsel

Abweichende Einstellungen _____

Befund

rechtes Ohr ableitbar nicht ableitbar
linkes Ohr ableitbar nicht ableitbar

nicht korrekt abgelesen

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

[Signature]
Ort / Datum 29.11.05

[Signature]
A. u. W. Bulgin
prakt. Tierärztin
Willyherstraße 18
17918 Tönisvorst 1



CLUB FÜR DALMATINER-FREUNDE e.V.

Audiometrischer Untersuchungsbogen für Dalmatiner

Kennzeichen des Hundes

Name Mochaccino Dalmatian Dream
Täto-Nr. ~~33776~~ Microchip-Nr. 276098506114628
Geb.-Datum ~~22.07.03~~ 20.03.2003 Rüde Hündin

Besitzer

Name Lehmann, Michael Straße Spechtshorn Str. 58
PLZ/Ort 29362 Hohne-Spechtshorn Telefon 050831912103
Datum / Unterschrift des Besitzers _____

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

	korrekt	nicht korrekt	nicht lesbar	fehlt
Kontrolle der Täto-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 Xylazin / Ketamin

Gerätetyp 80 dB nHL 110 dB SPL
 Kopfhörer Ohrstöpsel

Abweichende Einstellungen _____

li. Ohr
Befund Nachuntersuchung, Kontrolle des AEP von 29.11.05

rechtes Ohr ableitbar nicht ableitbar
linkes Ohr ableitbar 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 Hohne **DR. JOACHIM KRÖGER**
06.06.2016 **TIERARZT**
Ort / Datum **KARLSBADER STR. 1, 14193 BERLIN**
TELEFON 8261814