



Röntgenremiss avseende bedömning av höft och armbågsleder

Veterinär/Klinik:	
Adress:	
Telefonnummer:	Mailadress:

Är hunden id märkt? Ja Chipnr: _____ Öronmärkning: _____

Underskrift av den som utfört röntgenundersökningen: _____

RTGdatum:	Sedering/preparat:	Dos:
Hundens namn:	Ras:	
Regnr:	Födelsedat:	Kön:
Fader:		
Moder:		
Hundägare:		
Adress:		
Telefon:	Mailadress:	

Är hunden höftleds eller armbågsledsröntgad tidigare? Ja Nej Om Ja, var god ange om hunden var normal eller om det fanns några förändringar, uppge gärna grad. För höftleder a-e. _____ armbågsleder ua-3 _____

Ägarens underskrift: _____

Höftledsdiagnos:
V.höftled A B C D E lbp mbp kbp <i>Avläsningsdatum</i> _____
H.höftled A B C D E lbp mbp kbp <i>Sign.</i> _____
Andra noteringar: _____
Armbågsledsstatus:
V. armbågsled ua I II III <i>Avläsningsdatum</i> _____
H. armbågsled ua I II III <i>Sign.</i> _____
Andra noteringar: _____

Ifylld blankett samt röntgenbilder skickas till :

Leg. Vet. Carolina Carlsson Rörby 14 740 82 Bälinge

Röntgensvar skickas till hundägaren när betalning inkommit till Svenskt Jakthundsregister. **Pg 19 12 63 -3.** Vid eventuella frågor kontakta Svenskt Jakthundsregister **EJ** avläsande veterinär. Vi hjälper Dig gärna. Hundägaren är införstådd med att utlåtandet förs in i SJR:s hälsoregister samt att resultatet blir offentligt.