



Protokoll zur Röntgenuntersuchung

Vater: _____ Vater der Mutter: _____ Lebensnummer: _____

Aufnahmen dürfen am 1.Tag der Körung, zu der Hengst zugelassen ist, nicht älter als 3 Monate sein.
Die Aufnahmen **müssen durch den anfertigenden Fachtierarzt für Pferde befundet werden**)

| Aufnahmen | Befunde (Beschreibung o.Ziffer d.RöLF) | Rö.Klasse |
|--|---|------------------|
| Zehe 90° vo.li. | | |
| Zehe 90° vo.re. | | |
| Zehe 90° hi.li. | | |
| Zehe 90° hi.re. | | |
| Oxspring li. (einschl.Fessel- gelenkspalt) | | |
| Oxspring re. (einschl.Fessel- gelenkspalt) | | : |
| Tarsus li. (0°, 70° u. 115°) | | |
| Tarsus re. (0°, 70° u. 115°) | | |
| Knie li. (90° – 110°) | | |
| Knie re.. (90° – 110°) | | : |
| Weitere Aufnahmen | | |

Gesamteinschätzung laut Röntgenleitfaden: Röntgenklasse

Name d.Tierarztes: _____ Stempel / Unterschrift: