

Zahnstatus



Daten zum Lagotto Romagnolo:

Name: _____

__ Rüde / __ Hündin

Zuchtbuch-Nr.: _____

Wurfstag: _____

Chip-Nr.: _____

Farbe: _____

Daten zum Eigentümer:

Name: _____

Adresse, Str./Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Dokumentation des Zahnstatus

Die Erfassung erfolgte im Rahmen

___ der HD-Röntgenuntersuchung (Hund war sediert) durch den Tierarzt

___ einer Gesundheitsüberprüfung durch den Tierarzt

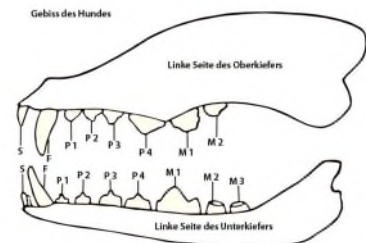
___ eine Begutachtung durch einen Spezialzuchtrichter der Rasse Lagotto Romagnolo

___ Alle Zähne vorhanden - der Hund ist vollzahnig.

Oder: Zähne fehlen:

Auffälligkeiten: _____

(Bitte fehlende Zähne mit "f" eintragen.)



links											rechts										
M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1		I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2	
M3	M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1	I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2	M3

Zahnstellung der Hundes:

___ Scherengebiss

___ Zangengebiss

___ Vorbiss

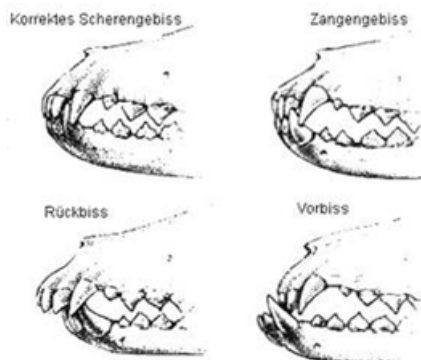
___ Reibe-Vorbiss

___ Rückbiss

___ Kreuzbiss

___ Schiefzahnig

___ Sonstiges:



Kreuzbiss

Die Identität des Hundes wurde anhand der Chip-Nr. im Vergleich zum Abstammungsnachweis überprüft;

Datum: _____ Name, ggf. Stempel und Unterschrift Tierarzt / Zuchtrichter: _____

(Das Original an die Geschäftsstelle senden. Beim Vorliegen von zwei unabhängig erstellten Dokumentationen mit identischen Befunden wird der Zahnstatus eingetragen und gilt als festgestellt.)