



**БЪЛГАРСКО ОБЕДИНЕНИЕ ЗА  
ГЕРМАНСКИ ОВЧАРСКИ КУЧЕТА**  
BULGARIAN UNION FOR GERMAN SHEPHERD DOGS



**ИЗСЛЕДВАНЕ ЗА ЛАКЕТНА ДИСПЛАЗИЯ /ED/**

Име на кучето:		Печат от вет. клиника:	
№ в разв. Книга:	№ татуировка:		
Дата на раждане:	пол:		
Собственик:			
Адрес:		Дата:	

Рентгеновите снимки, с ясно изписани върху тях име и номер на татуировката на кучето трябва да бъдат изпратени от собственика на кучето до Комисията за развъждане на БОГОК.

Уверение от ветеринарния лекар:  
Номерът на татуировката в дясното ухо на кучето беше сравнен с номера вписан в родословното свидетелство. Потвърждавам съвпадането им, номерът и името на кучето са отбелязани върху всяка от рентгеновите снимки. Отпускане на мускулатурата бе постигнато, чрез третиране с миорелаксант.

Дата: .....; Подпис на рентгенолог: .....

**Заклучение**  
на ветеринарно - медицинския институт, относно наличието на DYSPLASIO ARTICULATIONIS COXE:

1	нормално	normal	Подпис и печат на издаващия удостоверение:  Дата: .....
2	почти нормално	fast normal	
3	допустимо	noch zugelassen	
4	изключващо	ausgeschlossen	

/Попълва се от разчитания рентгеновата снимка/

**Заклучение**

Годно за развъдна дейност и подбор. Дата на вписване: .....

Годно за развъдна дейност. Входящ номер: .....

Забрана за развъдна дейност.

HD регистър №..... Подпис: .....

/Попълва се от служба РК към Комисията за развъждане на БОГОК/

Запознат съм, че направените от мен снимки остават собственост на Комисията за развъждане на БОГОК и се съхраняват в HD регистъра при Селекционната комисия на БОГОК!

Подпис на собственика: .....