



Dysplasiezentrum Gießen GbR (DZG) - Schubertstraße 42 - 35392 Gießen

Herrn und Frau
Joao & Ines Silva & Frohn
Vila Amélia, lote 513
2950-805 Quinta do Anjo
Portugal

Dysplasie - Zentrum Gießen GbR
Dr. Bernd Tellhelm

Schubertstraße 42
35392 Gießen
Tel. 0641 920 39 81
Fax 0641 920 39 82

Date 2025/02/12
Customer 10921
Invoice 202516642

Dear Sir or Madam,

for the evaluation of listed dogs, we allow us to charge the following items:

Invoice 202516642

The invoice date coincides with the time of supply

Pos	Item-no.	Description	Quantity	Unit price	Amount
1	P-HD/ED	HD/ ED Bearbeitung Privatgutachten "J'Aamon von Silfrohn" Altdt. SH	1	62,00	62,00 €
Net amount					62,00 €
VAT 19%					11,78 €
Total amount					73,78 €

Please remit the outstanding amount until 2025/03/05, stating the invoice number.
Foreign bank charges and fees shall be paid as a matter of principle by the invoice recipient.

Kind regards

Dysplasiezentrum Gießen GbR (DZG)

Privatgutachten-~~DZG~~ Altdt. Schäferhund

Name d. Hundes: J'Aamon von Silfrohn Rüde Hündin

Zb.-Nr.: _____ WT: 21.11.2023 Chip: 620096310170466

Eigentümer: Quinta Silfrohn

Anschrift: _____

Tel./email: _____

Der Eigentümer/Besitzer erklärt sich damit einverstanden, das die Vorgutachten an die Hauptgeschäftsstelle des Vereins für Deutsche Schäferhunde (SV) e.V. übermittelt werden.

Datum der Röntgenaufnahme: 11.02.2025

Unterschrift des Eigentümers/Besitzers

Bestätigung des Röntgentierarztes

2. Die Identität des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der in der Ahnentafel identisch.
3. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskelentschlaffung sediert:

?

Datum Stempel Unterschrift

Bei mangelnder Bildqualität, welche insbesondere bei jpg-Bildern, abfotografierten Aufnahmen etc. auftritt, erfolgen alle Angaben ohne Gewähr. Für Irrtümer, Richtigkeit und Änderungen wird dann keine Haftung übernommen!

Befund der HD/ ED/ OCD- Beurteilungsstelle (nicht des Röntgentierarztes)

HD Beurteilung

- | | |
|-------------------------------|-------------------------------------|
| A Normal | <input type="checkbox"/> |
| B Fast normal | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C Noch zugelassen/ leichte HD | <input type="checkbox"/> |
| D Mittlere HD | <input type="checkbox"/> |
| E Schwere HD | <input type="checkbox"/> |

HD Beurteilung abgelehnt wegen:

- mangelh. Lagerung mangelh. Qualität

ED Beurteilung

- normal / ED 0
fast normal
noch zugelassen/ ED 1
mittlere ED/ED 2
schwere ED/ ED 3

ED Beurteilung abgelehnt wegen:

- mangelh. Lagerung mangelh. Qualität

LÜW Beurteilung

- Kein Übergangswirbel
LÜW Typ 1
LÜW Typ 2
LÜW Typ 3

Osteochondrose Beurteilung (L7:S1)

- Kein Hinweis auf OC
Hinweis auf OC

OCD

FCP

IPA

unvollständige IPA

Coronoiderkrankung

Arthrosegrad

Stufe

Datum: 11.02.2025

Gutachter (in): _____



Unterschrift (Stempel)