



# Deutsch-Langhaar-Verband e.V.

## HD ED OCD Röntgenuntersuchung

(Bitte gewünschte Röntgenuntersuchung ankreuzen)

DL-Zuchtgruppe: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

Zb.Nr.: \_\_\_\_\_ ChipNr.: \_\_\_\_\_ Rüde:  Hündin:   
gew.: \_\_\_\_\_

Farbe: braun mit oder ohne Brustfleck  Braunschimmel  braun-weiß

Eigentümer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Die Röntgenaufnahme wird mit Einsendung Eigentum des DL-Verbandes. Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes und dass bis zu diesem Zeitpunkt keine Operationen an den untersuchten Gelenken vorgenommen wurden.

Datum der Röntgenaufnahme: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Eigentümers

Besitzers als Einverständniserklärung: \_\_\_\_\_

### Bestätigung des Röntgenarztes (siehe auch Hinweise für den Röntgentierarzt auf Seite 2)

1. Die Ahnentafel wurde vor Ausfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt.

Die HD-Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt.

2. Die Tätowierung/Chip-Nr. des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Tätö-Nr./Chip-Nr. identisch.

3. Der Hund wurde mit der Chip-Nr. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ (Ort) gekennzeichnet.

4. Der untersuchte Hund wurde ausreichend, bis zur Muskeler schlaffung sediert, geröntgt.

5. Auf die Eigentumsrechte an den Röntgenaufnahmen wird verzichtet.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ Stempel

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

HD-A Kein Hinweis auf HD  Kein Hinweis auf ED/ED-frei  Kein Hinweis auf OCD/OCD-frei

HD-B Übergangsform/Grenzfall  Grenzfall  OCD-re.

HD-C Leichte HD  ED-1  OCD-li.

HD-D Mittlere HD  ED-2

HD-E Schwere HD  ED-3

HD / ED / OCD Beurteilung abgelehnt wegen:  mangelh. Lagerung  mangelh. Qualität

Dieses Formular ist mit der Röntgenaufnahme zu senden an: **Dr. med.vet. Peter Schunk, Obere Rangenäcker 20, 96476 Bad Rodach/Heldritt, Tel.: 09564-9 23 70**

Bad Rodach, den \_\_\_\_\_ Gutachter \_\_\_\_\_ Stempel