

HD – RÖNTGENUNTERSUCHUNG



Name des Hundes: _____ Rüde Hündin

ZB-NR.: _____ gew.: _____ Chip-Nr. / Tätö-Nr.: _____

Eigentümer: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Die Röntgenaufnahme wird mit Einsendung Eigentum des ÖDK!
Der Eigentümer / Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes.

Datum der Röntgenaufnahme: _____

Unterschrift des Eigentümers/
Besitzers als Einverständniserklärung _____

Bestätigung des Röntgentierarztes Siehe auch Hinweise für den Röntgenarzt am Beiblatt!

1. Die Ahnentafel wurde vor der Fertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt
Die HD-Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt und wurde dem Eigentümer zurückgegeben.
2. Die Chip-Nr./ Tätö-Nr. des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Chip-Nr. / Tätö-Nr. identisch.
3. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert.

Bemerkungen: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____ Stempel des Röntgenarztes: _____

Befund der ÖDK/DV - HD-Beurteilungsstelle (nicht des Röntgentierarztes)

HD	1	A	HD-frei
HD	2	B	Übergangsform /Grenzfall
HD	3	C	Leichte HD
HD	4	D	Mittlere HD
HD	5	E	Schwere HD

Bemerkungen: _____

Datum: _____ Unterschrift des Gutachters: _____

Zweitröntgen nur mit schriftlicher Genehmigung des Hauptzuchtwartes!

Röntgenbild hochladen: Dr. Silke Viehues HD-ED-Zentrale
Original Formular senden an: Dr. Silke Viehues HD-ED-Zentrale
D-59229 Ahlen Bunsenstr. 20
Tel. +49 2382 7667024 Fax. +49 2382 76670100

1. Blatt Hunde Besitzer
2. Blatt ÖDK
3. Blatt Gutachter