

V.d.H.-f. e.V.
Verein der Hunde- freunde e.V.

1. Vorstand: Heiko Below
23769 Fehmarn/ OT Burg, Gorch- Fock- Straße 13, Tel.: 04371/ 8888311, Fax: 04371/ 8888312



HD / ED Röntgenauswertungen, OCD, Patella Tastuntersuchung

Für die/den nachfolgende/n aufzeigte/n Hündin/Hund wurde auf Antrag des (hier nachfolgend bezeichneten) Züchters in Anerkennung der gültigen ZBB und Gebührenordnung des V.d.H.-f. e.V. die folgend gekennzeichneten Befunde, zu Grunde liegenden Aufnahmen und Auswertungen auf Kosten des Auftraggebers in Auftrag gegeben.

■ HD

Hüftgelenkdysplasie

■ ED

Ellbogendysplasie

■ Patella lux.

Tastbefund

■ OCD

**Osteochondrosis
dissecans**

Rüde / Hündin

Wurfdatum:

Name und Anschrift des Besitzers:

Rasse:
vollständiger Name (Ahnentafel):
Transpondernummer:

Farbe/ Fellart:

Täto.-nr.:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die hier gemachten Angaben korrekt sind und auf den vorstehend bezeichneten, vorgestellten Hund zutreffen. Ich bestätige die Kenntnisnahme der ZBB und deren Durchführungsbestimmungen sowie die Gebührenordnung des V.d.H.-f. e.V. in ihrer aktuellen Fassung. Ich nehme, mit der folgenden Unterschrift zur Kenntnis, dass die Ergebnisse der Untersuchung dem V.d.H.-f. e.V. und dessen zuständigen Zuchtwarten / Funktionären mitgeteilt werden.

Datum/Ort: Unterschrift des Züchters:

Bestätigung des Röntgentierarztes:

Ich bestätige als Röntgenausführender Tierarzt, dass ich den o. g. Hund mit beiliegender Röntgenaufnahme auf Kosten des Hundeeigentümers geröntgt habe und keinerlei Forderungen mehr aus dieser Handlung / Behandlung bestehen; die Transpondernummer/ Täto.-nr. des untersuchten Hundes, mit der der vorgelegten Ahnentafel übereinstimmt, der Hund während der Röntgenaufnahme eine entspannte Muskulatur hatte, dass er tief sediert oder narkotisiert war.

Name und Anschrift des Tierarztes

Ort, Datum
Unterschrift mit Stempel

Befundauswertung:

Der Befund ist mit einem **KREUZ** bezeichnet

HD- Grad

RE	LI

ED- Grad

RE	LI

OCD

RE	LI
PL- re.	PL- li.

Sonstiger Kommentar:

HD Grad: A = HD- frei; B = Übergangsform; C = leichte HD, D = mittelgradige HD; E = schwere HD

ED Grad: 0 = arthrosefrei; 1 = leichte Arthrose; 2 = mittlere Arthrose; 3 = schwere Arthrose

Der HD/ED Befund erfolgte auf Grund der Vorlage von Aufnahmen pro Gelenk .

Der obige Befund entspricht dem **schlechteren** Gelenk.

■ Endgültiger Befund ■ Provisorischer Befund, Nachbeurteilung in Monaten angezeigt.

Ort/ Datum: Unterschrift / Stempel des Gutachters: