

VEREIN VON LANDSEERFREUNDEN UND -ZÜCHTERN IN DEUTSCHLAND E.V.

Diagnostik: Angelika Buhles, Lehdebergstr. 98, 27616 Beverstedt-Bokel, Tel.: 04748/5497354, diagnostik@vld-landseer.de

OCD/ED-Röntgenuntersuchung

Name des Hundes: _____ Rüde Hündin

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

Eigentümer: _____ Tel.-Nr.: _____

Anschrift: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bestätigung des Röntgenarztes

(Siehe Hinweise für den Röntgentierarzt)

1. Die Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt.
2. Die Tätowierung/der Chip des Hundes wurde überprüft und ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Nummer identisch.
3. Der Hund wurde mit der Nr. _____ im linken Ohrappen tätowiert, bzw. in der linken Schulterseite gechipt.
4. Die beiliegenden Hinweise sind beachtet worden.

Datum der Röntgenaufnahme: _____

Bemerkungen: _____

Datum : _____ Unterschrift: _____ Stempel:

Befund der OCD/ED-Auswertestelle (nicht des Röntgenarztes)

Ellenbogen (ED)	Normal (ED-0)	Grenzfall (ED-V)	Grad I (ED-1)	Grad II (ED-2)	Grad III (ED-3)	Beurteilung abgelehnt wegen
Rechts						<input type="checkbox"/> mangelhafter Lagerung
Links						<input type="checkbox"/> mangelh. techn. Qualität
Bemerkungen						

Schulter (OCD)	Normal (OCD-0)	Grenzfall (OCD-V)	OCD (OCD-1)	Beurteilung abgelehnt wegen
Rechts				<input type="checkbox"/> mangelhafter Lagerung
Links				<input type="checkbox"/> mangelh. techn. Qualität
Bemerkungen				

Datum: _____ Unterschrift/Stempel: _____