HD – RÖNTGENUNTERSUCHUNG

Österreichischer Dobermannklub (ÖDK)

Name des Hundes: _____ Rüde ☐ Hündin ☐

ZB-NR.: _____ gew.: _____ Chip-Nr. / Täto-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./ Täto-Nr. des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Chip-Nr. / Täto-Nr. identisch. ☐
3. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskelerschlaffung 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. med. vet. Horst Wagner
Original Formular senden an: Dr. med. vet. Horst Wagner Hauptstraße 150 A-3100 St. Pölten

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