



Österreichischer Kurzhaar Klub Röntgenuntersuchungsbogen



Name des Hundes: _____ Geschlecht: Rüde Hündin
Wurfdatum: _____ Zuchtbuch Nr: _____ Chip Nr: _____
Farbe: Braun Braunschimmel Schwarz Schwarzschimmel

Name und Anschrift des Eigentümers (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name: _____
Straße: _____
PLZ/Wohnort: _____
Telefon: _____

Der Eigentümer des Hundes bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes, die Richtigkeit der Angaben auf diesem Befundbogen und erklärt, dass keine Operationen oder Manipulationen vorgenommen wurden, die geeignet sind, die Darstellung der Hüftgelenke zu beeinflussen. Er überträgt das Eigentum an der Röntgenaufnahme auf den Österr. Kurzhaar Klub, dieser ist auch berechtigt die Untersuchungsergebnisse in div. Medien zu veröffentlichen, dies bestätigt er mit seiner Unterschrift.

Unterschrift / Eigentümer

Bestätigung des Röntgentierarztes (nur vom Röntgentierarzt auszufüllen)

- Die Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahmen vorgelegt und die stattgefundene Untersuchung (nicht das Ergebnis) mittels Praxisstempel, Datum und Unterschrift eingetragen.
- Die Chip-Nr. wurde überprüft, sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Chip-Nr. identisch.
- Die Röntgenaufnahme ist fälschungssicher mit dem Namen des Hundes, der Chip-Nr. dem Wurfdatum und dem Datum der Röntgenaufnahme gekennzeichnet.
- Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert.
- Es wurden keine unerlaubten Techniken angewendet, die den Sitz der Femurköpfe in der Hüftpfanne verbessert.

Ich übertrage das Eigentum an den Röntgenaufnahmen auf den Österreichischen Kurzhaar Klub und bestätige das mit meiner Unterschrift.

Ort/Datum: _____

Unterschrift / Stempel des Tierarztes

Gutachten (Nur vom Gutachter auszufüllen)

HD-Gutachten

| | | | | | |
|----|---|---|---|---------------------------|--------------------------|
| HD | A | 1 | 2 | HD- frei | <input type="checkbox"/> |
| HD | B | 1 | 2 | Übergangsform / Grenzfall | <input type="checkbox"/> |
| HD | C | 1 | 2 | Leichte HD | <input type="checkbox"/> |
| HD | D | 1 | 2 | Mittlere HD | <input type="checkbox"/> |
| HD | E | 1 | 2 | Schwere HD | <input type="checkbox"/> |

Die Unterlagen (Original Ahnentafel, Röntgenuntersuchungsbogen, Röntgenbild im Original oder hochgeladen auf www.myvetsxl.com) sind einzureichen bei.

Tierarztpraxis
Dr. med. vet. Horst Wagner
Stattersdorfer Hauptstraße 150, 3100 St. Pölten
+43 (0) 664 433 27 29 | +43 (0) 2742 / 255 845 | vet.wagner@aon.at

Das Gutachten wird erst nach Eingang der Auswertungsgebühr in der Höhe von **€ 70,00** (HD € 30,00 / ED € 20,00 / OCD € 20,00) erstellt.

Bankverbindung: IBAN: AT96 2025 6014 0040 0097
BIC: SPSPAT21XXX
Bank: Sparkasse NÖ

Übergangswirbel:

frei
ja Typ1 Typ2 Typ3
Nicht beurteilbar

OCD Schulter – Gutachten:

rechts frei ja
links frei ja

ED-Gutachten:

Rechts frei ja
Links frei ja

Bemerkungen: (z.B. Hinweise auf Patella-Luxation, usw.)

Ort/Datum: _____ Unterschrift / Stempel des Gutachters _____