

Hundeschutz – Verband – Bordesholm e.V.

ein Verband für alle Rassen – HS-V- e.V.

Tel.: 0 43 22 / 34 62 * Fax: 0 43 22 / 88 73 55

Email: kontakt@hundeschutz-verband.de * www.hundeschutz-verband.de



An den
HS-V- e.V.
Im Wiesengrund 27

Seite 1 – OCD-
(Seite 2 – PL-)

24582 Bordesholm

Besitzer: _____
Straße: _____
PLZ/ Ort: _____
Tel.: _____
Email: _____

Name des Hundes: _____
Rasse: _____
ZB.-Nr.: _____ Chip-Nr.: _____
WT: _____ **R / H** Farbe: _____
Der Besitzer ist mit den Untersuchungsmethoden einverstanden: _____
(Datum) (Unterschrift Besitzer)

OCD – Untersuchung (Osteochondrosis dissecans)

(Für die Zuchttauglichkeit: Großrassen ab 18 Monaten, Kleinrassen ab 15 (12) Monaten)

OCD - Untersuchung: _____

sonstiges: _____

OCD - Befund:		Coroniod-Befund:	
	<u>Schulter:</u>	<u>Ellenbogen:</u>	<u>Ellenbogen:</u>
Z - E	Frei <input type="checkbox"/>	Frei <input type="checkbox"/>	Frei <input type="checkbox"/>
Nur mit frei !	Verdacht <input type="checkbox"/>	Verdacht <input type="checkbox"/>	Verdacht <input type="checkbox"/>
k. Z - E !	OCD <input type="checkbox"/>	OCD <input type="checkbox"/>	OCD <input type="checkbox"/>

Hiermit bestätige ich als auswertender Tierarzt die Richtigkeit der oben stehend von mir eingetragenen OCD- Bewertung des oben gen. Hundes auf Grund der vorgelegten Röntgenbilder.

(Ort) (Datum) Stempel (Unterschrift des auswertenden Tierarztes)

Hiermit bestätige ich, dass ich am: _____
die Röntgenuntersuchung an oben genanntem
Hund vorgenommen habe. Die mit den Daten des
Hundes gekennzeichneten Bilder sind beigelegt.

(Ort) (Datum)

Stempel (Unterschrift des röntgenden Tierarztes)

weiter Seite 2 > > >

Die Original-Ahntafel sowie die Original-Röntgenbilder müssen mit dem ausgefüllten und evtl. bereits ausgewerteten (je nach Absprache m. d. jew. TA) OCD-/PL- Formular an den HS-V- e.V. per Einschreiben geschickt werden. b.B. werden sie zur Auswertung weitergeleitet und anschließend im Zuchtbuch des HS-V- e.V. eingetragen. Die Röntgenbilder MÜSSEN bei uns ins Archiv.

