



HD-RÖNTGENUNTERSUCHUNG

(Mindestalter des Hundes 15 Monate)



A) Bestätigung des Eigentümers

1. Daten des Hundes

Rasse: _____ Rüde Hündin

Name des Hundes: _____

Wurfdatum: _____ ÖHZB.-Nr.: _____ Tät.: _____

2. Eigentümer

Name: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

B) Bestätigung des Tierarztes

1. Eine Röntgenaufnahme (gestreckt) angefertigt am _____
2. Erklärung: Der von mir geröntgte Hund ist mit den in A 1 und A 2 gemachten Angaben identisch. Die Eintragung der HD-Aufnahme im Abstammungsnachweis erfolgte.
3. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskelerschlaffung sediert.
4. Bemerkungen: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte Aufnahme und
Formular einsenden an:

Veterinärmedizinische Universität Wien
Universitätsklinik für Röntgenologie
Fr. o. Univ.-Prof. Dr. Gumpenberger Michaela
Veterinärplatz 1
1210 Wien
Tel.: 01/25077/5701, Fax DW 5790

Befund der HD-Beurteilungsstelle (nicht des Röntgentierarztes)

HD	0	A	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	HD-frei	<input type="checkbox"/>
1	2						
HD	I	B	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	Übergangsform/Grenzfall	<input type="checkbox"/>
1	2						
HD	II	C	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	Leichte HD	<input type="checkbox"/>
1	2						
HD	III	D	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	Mittlere HD	<input type="checkbox"/>
1	2						
HD	IV	E	<table border="1"><tr><td>1</td><td>2</td></tr></table>	1	2	Schwere HD	<input type="checkbox"/>
1	2						

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

Datum: _____ Unterschrift/Stempel des Gutachters: _____

Rücklauf:
Original:
gelb:
rosa:
weiß:

Züchtwart
Hundebesitzer
Tierarzt/Rücklauf
Gutachter