

OCD der Schulter Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.

Name des Hundes:		Geschlecht: <input type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin	
ZuchtbuchNr.	TätoNr.	ChipNr.	
<input type="checkbox"/> Brsch <input type="checkbox"/> Schwsch <input type="checkbox"/> Braun <input type="checkbox"/> Braun m. Abz.	Wurfdatum:		Hinweis für den Eigentümer: Die Auswertung der Aufnahme erfolgt erst nach Überweisung der Auswertungsgebühr in Höhe von 23,80 € auf das u. g. Konto. (bitte kein Bargeld o. Scheck beifügen). Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben. OCD-Auswertungsstelle VDD e.V. VR-Bank Coburg e.G. · Kto.Nr. 202 828 359 · BLZ 783 600 00 IBAN:DE87 7836 0000 0202 8283 59 BIC:GENODEF1COS Der Eigentümer/die Eigentümerin des Hundes, sowie der die Röntgenaufnahme fertigende Tierarzt übertragen das Eigentum an der Röntgenaufnahme unwiderruflich auf den VDD e.V., was durch die nachfolgenden Unterschriften bestätigt wird. _____ Unterschrift des Eigentümers
Name und Anschrift des Eigentümers (Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen)			
Name _____			
Straße _____			
PLZ / Ort _____			

Tierärztliche Bescheinigung des Röntgentierarztes:

Ich bestätige hiermit, dass ich den o.g. Hund geröntgt habe. Die Röntgenaufnahme ist fälschungssicher mit dem Namen des Hundes, Deutsch-Drahthaar (DD), der ZuchtbuchNr./TätoNr./ChipNr., Wurfdatum, Datum der Röntgenaufnahme und meinem Praxisstempel gekennzeichnet. Der Hund wurde ausreichend sediert.

Datum _____ Praxisstempel/Anschrift & TelefonNr.. _____ Unterschrift des Tierarztes _____

Dieses Formular ist an der Röntgenaufnahme des Hundes zu befestigen (Schnellhefter, Klebeband oder dergleichen) und die Röntgenaufnahme ist ohne Vorbeurteilung zu schicken an:

OCD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.
Dr. Peter Schunk
Obere Rangenäcker 20
96476 Bad Rodach / Heldritt
Tel. 09564 92370 Fax 09564 923737 E-Mail: info@kleintierpraxis-bad-rodach.de

OCD Auswertung durch den Gutachter des VDD e.V. (nach FCI / GRSK e.V.)

Befund	Aw.Nr.
---------------	---------------

OCD rechtes Schultergelenk: Ja Nein

OCD linkes Schultergelenk: Ja Nein

Datum _____

Unterschrift OCD Gutachter _____

Praxisstempel _____ Stand 11/2012

Röntgenlagerung OCD

eine seitliche Aufnahme



Gelenk sollte auch hier im Zentralstrahl liegen .

Das zu röntgende Bein liegt auf dem Tisch auf und wird kräftig nach vorne(kranial) und das obere Bein wird kräftig nach hinten (kaudal) gezogen. Der Kopf und der Hals wird Richtung dorsal (Rücken) gebogen .

Es sollten möglichst wenig Überlagerungen entstehen und der Gelenkspalt sollte komplett einsehbar sein . (Vor allem der kaudale Anteil des Oberarmkopfes (Humeruskopfes) muß gut sichtbar sein)

Bitte hier das Röntgen mit Raster durchführen d.h die Kassette wird unter den Tisch gelegt .

Als Kassettengröße wird das Format 18 x 24 cm empfohlen .

Für alle Bilder ist eine korrekte Belichtung notwendig .

(Der Rand des Oberarmkopfes muß deutlich zu sehen sein) .

Jedes Bild muß wie auch bei der HD und ED fälschungssicher beschriftet sein.