

HD/ED/OCD- Röntgenuntersuchung

**Verein von Neufundländer-Freunden und
-Züchtern in Deutschland e. V.**



freundlich, gesellig, offen, modern






seit 1985

www.vnd-neufundlaender.de

Name des Hundes: _____ Rüde: Hündin:

ZBNr.: _____ Transp.-Nr.: _____ Wurfstag: _____

Besitzer/Adresse/Telefon: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Röntgenaufnahme mit Einsendung an die Gutachterstelle des VND in das Eigentum des VND übergeht. Außerdem bestätige ich mit meiner Unterschrift die Identität des Hundes

.....
Datum der Röntgenaufnahme:

.....
Unterschrift d. Besitzers

Bestätigung des Röntgen-Tierarztes

- Die Ahnentafel hat mir vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegen;
die Röntgenuntersuchung wurde in der Ahnentafel vermerkt
- Die Tätowierung bzw. Transponder-Nr. wurde von mir überprüft
sie ist mit der In der Ahnentafel eingetragenen Nummer identisch
- Der Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert:

Datum _____ Stempel und Unterschrift des Röntgentierarztes

Die Röntgenaufnahme und dieses Formular sind zu senden an: Dr. Heinrich Camp, Landwehr 8, 47533 Kleve

Befund der HD-ED-/OCD-Gutachterstelle (nicht des Röntgen-Tierarztes)

- | | | | |
|---|-----------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> kein Hinweis auf HD (A) | A 1 / A 2 | <input type="checkbox"/> kein Hinweis auf ED (ED 0) | <input type="checkbox"/> FPC |
| <input type="checkbox"/> Übergangsform/Grenzfall HD (B) | B 1 / B 2 | <input type="checkbox"/> Grenzfall ED 0 | <input type="checkbox"/> IPA |
| <input type="checkbox"/> leichte HD (C) | C 1 / C 2 | <input type="checkbox"/> ED 1 | <input type="checkbox"/> OCD frei |
| <input type="checkbox"/> mittlere HD (D) | D 1 / D 2 | <input type="checkbox"/> ED 2 | <input type="checkbox"/> OCD links |
| <input type="checkbox"/> schwere HD (E) | E 1 / E 2 | <input type="checkbox"/> ED 3 | <input type="checkbox"/> OCD rechts |

HD-Beurteilung abgelehnt wegen
 mangelhafter Lagerung mangelhafter Qualität

ED-/OCD-Beurteilung abgelehnt wegen
 mangelhafter Lagerung mangelhafter Qualität

Sonstige Bemerkungen:

HD	_____	_____
	links	rechts
ED	_____	_____
	links	rechts

Datum _____ Stempel und Unterschrift Gutachterstelle _____

HD-/ED-/OCD-Röntgenuntersuchung - Merkblatt für den Röntgen-Tierarzt -



1. Die Röntgenaufnahmen bitte mit folgenden Angaben unverwechselbar markieren:
 - Transponder-Nummer (Chip)
 - Geburtsdatum
 - Geschlecht
 - Datum der Röntgenaufnahme
 - Identifizierung des Röntgenarztes/Tierklinik
2. Bei der HD-Röntgenaufnahme bitte folgende Parameter prüfen:
 - Symmetrische Lagerung,
 - Die hinteren Gliedmaßen müssen parallel zueinander und zur Tischoberfläche liegen,
 - Gut eindrehen! Die Kniescheiben müssen zwischen die Femurkondylen projiziert werden,
 - Seitenmarkierung ‚R‘ oder ‚L‘ anbringen.
3. Bei der Röntgenaufnahme der Ellenbogen bitte folgende Parameter beachten:
 - Von beiden Ellenbogen müssen Aufnahmen angefertigt werden ,
 - Seitliche Position (ML) in ca. 45 Grad gebeugter Haltung,
 - Auf der Brust liegend, mit nach vorn gestreckten Beinen (Al *); dabei auf eine möglichst symmetrische Lagerung achten, damit insbesondere der mediale Gelenkspalt nicht überlagert wird.
4. Im Falle einer freiwilligen Untersuchung auf OCD, bei der Röntgenaufnahme der Schultergelenke bitte folgendes beachten:
 - * Der Oberarm muss nach vorn und unten herausgezogen sein, damit das Schultergelenk nicht vom Brustkorb oder der Halswirbelsäule überlagert wird.

Generell gilt:

Die Röntgenaufnahmen müssen von hoher technischer Qualität sein, damit auch Ansätze von Osteophyten und Sklerosierungen erkennbar sind.

Dazu sollten die Gelenke direkt auf die Röntgenplatte oder den Einzelpackfilm gelagert werden - ohne Kasten - !

Bitte die Seitenmarkierungen nicht vergessen.

5. Die Röntgenaufnahmen bitte einsenden an:

Herrn Dr. H. Camp
Tierärztliche Klinik für Kleintiere am Forstgarten
Landwehr 8
47533 Kleve