HD/ED/OCD-Röntgenuntersuchung

Verein von Neufundländer-Freunden und -Züchtern in Deutschland e. V.
VND
VDH
freundlich, gesellig, offen, modern
FCI
www.vnd-neufundlaender.de
seit 1985

Name des Hundes: _____ ☐ Rüde: ☐ Hündin:

ZBNr.: _____ Transp.-Nr.: _____ Wurftag: _____

Besitzer/Adresse/Telefon: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Röntgenaufnahme mit Einsendung an die Gutacherstelle 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 Muskelerschlaffung 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)

☐ kein Hinweis auf HD (A)	A 1 / A 2	☐ kein Hinweis auf ED (ED 0)	☐ FPC
☐ Übergangsform/Grenzfall HD (B)	B 1 / B 2	☐ Grenzfall ED 0	☐ IPA
☐ leichte HD (C)	C 1 / C 2	☐ ED 1	☐ OCD frei
☐ mittlere HD (D)	D 1 / D 2	☐ ED 2	☐ OCD links
☐ schwere HD (E)	E 1 / E 2	☐ ED 3	☐ 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 _____

VND Zuchtbuchstelle * Silvia Peter * Neubauernweg 172 * 99628 Buttstädt OT Hardisleben * Telefon: 0363-774941 * e-mail: silviapeter365@yahoo.com

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

1. Die Rontgenaufnabmen bitte mit folgenden Angaben unverwechselbar markieren:
   - Transponder-Nummer (Chip)
   - Geburtsdatum
   - Geschlecht
   - Datum der Röntgenaufnahme
   - ldentifizierung des Röntgenarztes/Tierklinik

2. Bei der HD-Röntgenaufnabme bitte folgende Parameter prüfen:
   - Symmetrische Lagerung,
   - Die hinteren Gliedmaßen müssen parallel zueinander und zur Tischoberflache liegen,
   - Gut eindrehen! Die Kniescheiben müssen zwischen die Fermurkondylen projizert werden,
   - Seitenmarkierung ‚R' oder ‚L' an bringen.

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