

# Österreichischer Pudelpointer-Klub (ZVR-Zahl 590535321)



## BEGLEITSCHREIBEN FÜR RÖNTGENAUFNAHMEN ZUR UNTERSUCHUNG AUF HÜFTGELENKSDYSPLASIE

<b>Name des Eigentümers:</b>			
<b>Anschrift des Eigentümers</b>			
<b>Telefon</b>			
<b>e-mail</b>			
<b>Name des Hundes</b>		<b>Geschlecht:</b>	<b>R / H</b>
<b>Rasse</b>	<b>Pudelpointer</b>	<b>Wurfdatum:</b>	
<b>ChipNr</b>		<b>ÖHZB Nr</b>	

**Der oben umrandete Teil bitte vom Tierarzt anhand des Abstammungsnachweises und der Mikrochipnummer zu kontrollieren.**

### Auszufüllen vom Tierarzt

(Zutreffendes bitte ausfüllen bzw. ankreuzen):

<b>Datum der Röntgenaufnahme</b>			
<b>Sicherstellung der kontrollierten Identität des Hundes durch</b>	<input type="checkbox"/> <b>Schrifteneinblendung</b>		
<b>Zahnstellung:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Schere</b>	<input type="checkbox"/> <b>Zange</b>	<input type="checkbox"/> <b>Vorbiss</b> <input type="checkbox"/> <b>Rückbiss</b>
<b>fehlende Zähne:</b>	<input type="checkbox"/> <b>keine</b>	<input type="checkbox"/> <b>Es fehlen:</b> (detaillierte Angabe)	

- Die HD-Röntgenaufnahme wird in Vollnarkose mit ausreichender Relaxion durchgeführt. Extremitäten gestreckt und eingedreht, Format 30 x 40. Die Kniescheiben müssen erkennbar sein und es muss zumindest der letzte Lendenwirbel vollständig abgebildet sein.
- ED-Röntgenaufnahmen sind in seitlicher Position (medio-lateral) in einem Winkel von 45° zwischen Ober- und Unterarm abzubilden und auf der Brust liegend mit nach vorne gestreckten Beinen und nach oben gebeugtem Kopf (ant.-posterior Aufnahme, Gelenke ca. 15° eindrehen) durchzuführen.
- Schultergelenke im medio-lateralen Strahlengang, Extremität gut vorgezogen.
- Die Befundung erfolgt durch **Dr. med. vet. Adalbert Fellner, 4972 Utzenaich, Sigmundsberg 21**
- Die Röntgenbilder sind von einem in Österreich niedergelassenen Tierarzt anzufertigen und mit diesem Begleitschein unterschrieben vom Tierarzt und Besitzer/Halter an die befundende Stelle zu schicken. Bitte nehmen Sie zur Röntgenuntersuchung die Original-Ahrentafel mit - die Untersuchung wird auf der Rückseite vermerkt und vom Tierarzt unterschrieben.
- Der Eigentümer oder Halter des Hundes erteilt die Erlaubnis, dass die Röntgenaufnahmen bei der befundenden Stelle verbleiben.
- Den Befund sowie die Honorarnote erhält der Eigentümer direkt von der befundenen Stelle.
- Der Eigentümer verpflichtet sich, die Kosten für Röntgen, Befunderstellung zzgl. Portospesen zu tragen und den ÖPPK in dieser Hinsicht schad- und klaglos zu halten.
- Eine Kopie der Befunde ergeht an den Zuchtwart.
- Der Hundebesitzer erklärt sich einverstanden, dass die Befundergebnisse durch den ÖPPK veröffentlicht werden.
- Der Hundebesitzer erklärt mit seiner Unterschrift, dass der zu untersuchende Hund noch keiner gleichwertigen Untersuchung unterzogen wurde und dass der Hund an keiner in Betracht kommenden Extremitäten einer Operation unterzogen wurde und dass er dieses Röntgenbegleitschreiben voll inhaltlich anerkennt.

\_\_\_\_\_  
**Datum, Stempel und Unterschrift des Tierarztes**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Eigentümers**

# Österreichischer Pudelpointer-Klub (ZVR-Zahl 590535321)



## HD-Befund

Name und Anschrift des Eigentümers:			
Name des Hundes:		Geschlecht:	R / H
Rasse	Pudelpointer	Wurfdatum:	
ChipNr:		ÖHZZ Nr	
Datum der Röntgenaufnahme:		erstellt von	

Technische Qualität	gut	<input type="radio"/>	ausreichend	<input type="radio"/>	Mängel								
						unterbelichtet		<input type="radio"/>					
						überbelichtet		<input type="radio"/>					
						unscharf		<input type="radio"/>					
						Entwicklungsfehler		<input type="radio"/>					
Lagerung	gut	<input type="radio"/>	ausreichend	<input type="radio"/>	Mängel								
						asymmetrisch		<input type="radio"/>					
						ungenügend gestreckt		<input type="radio"/>					
						ungenügend rotiert		<input type="radio"/>					
						übermäßig rotiert		<input type="radio"/>					
						ungenügend parallel		<input type="radio"/>					
Beckenpfanne	tief		li	<input type="radio"/>	re	<input type="radio"/>	flach	<input type="radio"/>	li	<input type="radio"/>	re	<input type="radio"/>	
							vorderes Drittel konkav		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
							bis über Mitte konkav		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
kraniale Kontur	o.B.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	Sklerose	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	gleichmäßig breiter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
								lateral breiter	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
								unscharf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
kraniolateraler Rand	o.B.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	abgeflacht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	unscharf/aufgehellt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
					Auflagerungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	horizontal	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Oberschenkelkopf													
Größe und Form	o.B.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	zu klein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	orsaigeringgradig abgeflacht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
								dorsal abgeflacht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
								andwulstbildung/Exostosen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Oberschenkelhals													
Struktur und Form	o.B.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	walzenförmig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	dorsal unscharf konturiert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
								dorsalgr. Exostosen/Sklerose	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
								Exostosen. feine Morgan—Linie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
								Exostosen. breite Morgan—Linie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Gelenkspalt	o.B.		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	inkongruent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ggr. Inkongruent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Fernurkopfbereich													
medial d. Pfannendachkontur:			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	lateral davon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	auf der Pfannendachkontur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>			
Norberg-Winkel in Grad													
	<u>          </u>		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<u>          </u>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<u>          </u>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<u>          </u>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Beurteilung	<b>HD-A</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>HD-B</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>HD-C</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>HD-D</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<b>HD-E</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-------------	-------------	-----------------------	-----------------------	-------------	-----------------------	-----------------------	-------------	-----------------------	-----------------------	-------------	-----------------------	-----------------------	-------------	-----------------------	-----------------------

\_\_\_\_\_ Datum,
\_\_\_\_\_ Stempel und Unterschrift des befundenen Tierarztes