



## Befundbogen zur HD- bzw. ED-Röntgenuntersuchung

vollständiger Name des Hundes (Ahnentafel)		Geschlecht
Rasse des Hundes		
ZB-Nr.	Chip-Nr.	gew. am
Name, Vorname		
Straße, Nummer		
PLZ, Ort		
Telefonnummer		
Emailadresse		

Hiermit bestätige ich, dass die o.g. Angaben korrekt sind und auf den vorgestellten Hund zutreffen. Ich nehme zur Kenntnis, dass die angefertigten Röntgenaufnahmen in das Eigentum des IHV übergehen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Eigentümers \_\_\_\_\_

### Bestätigung des Röntgentierarztes

Hiermit wird bestätigt, dass die Chip-Nr. des o.g. Hundes mit der der Ahnentafel übereinstimmt. Außerdem war der Hund während der Röntgenaufnahmen tief sediert/ narkotisiert und hatte eine entspannte Muskulatur. Es wurden keinerlei unerlaubte Techniken angewandt, um die Femurköpfe in die Pfannen zu verbringen.

Stempel

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Röntgenarztes \_\_\_\_\_

### Auswertung des Gutachters

HD-Grad	
RE	LI
A	A
B	B
C	C
D	D
E	E

ED-Grad	
RE	LI
0	0
1	1
2	2
3	3
LPA FPCK OCD	

OCD	
RE	LI

**HD Grad: A = HD-frei, B = Übergangsform, C = leichte HD, D = mittelgradige HD, E = schwere HD**

**ED Grad: 0 = arthrosefrei, 1 = leichte Arthrose, 2 = mittelgroße Arthrose, 3 = schwere Arthrose bzw. Primärläsionen wie LPA, FPCK, OCD**

Stempel

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Gutachters \_\_\_\_\_