

Deutscher Club für Berner Sennenhunde e. V.

HD – ED – und OCD – Röntgen - Auswertung



Dieses Formular ist nur gültig für den unten aufgeführten Hund bis zum: **März 2025**

Name des Hundes: Dunja von den Epler Sandpfoten Rüde Hündin
 Zuchtbuch-Nr. BSZ 23092 Chip-Nummer: 276095611043483 Wurftag: 11.05.2023
 Eigentümer Name: Sabrina Falkenberg
 Anschrift: Am Immelsbach 5, 57234 Wilnsdorf

Datum der Röntgenaufnahme: 15.07.2024

Die Röntgenaufnahme geht mit Einsendung in das Eigentum des DCBS e. V. über.
 Der Eigentümer bestätigt durch seine Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes.

Einverständniserklärung durch Unterschrift des Eigentümers: Falkenberg

Bestätigung des Röntgentierarztes:

Die Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt.
 Die HD-, ED- und OCD-Röntgenuntersuchung ist in der Ahnentafel vermerkt.
 Die Chip-Nummer des Hundes wurde überprüft und stimmt mit der in der Ahnentafel verzeichneten überein.
 Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskelerschlaffung sediert.

Datum: 15.07.2024 Unterschrift/Stempel Tierarzt: Jörg E. Schwenke
 prakt. Tierarzt
 Ringsstraße 1
 57234 Wilnsdorf
 TEL: 02759-2710

Die Röntgenaufnahme, versehen mit Name, Zuchtbuch-Nummer und Chip-Nummer des Hundes ist zusammen mit dem vollständigen Formular (alle Blätter) vom Tierarzt direkt an die Auswertungsstelle zu schicken. Die Ahnentafel ist dem Besitzer zu übergeben.

Röntgen-Auswertungsstelle: Dr. Silke Viefhues, Bunsenstr. 20, 59229 Ahlen

Hinweis für den Röntgenarzt:

Mindestalter 12 Monate
 Informationen zum Röntgen siehe separates Beiblatt.
 Es dürfen keine CD's eingeschickt werden.
 Die Aufnahmen müssen mit einem Seitenzeichen gekennzeichnet sein.
 Konventionelle Aufnahmen müssen mit den Daten des Hundes und des Besitzers sowie dem Röntgendatum versehen sein.
 Digitale Aufnahmen müssen im DICOM-Format vorliegen und vom Tierarzt über das GRSK-Portal www.myvetsxl.com unter dem Verein „DCBS“ hochgeladen werden.

Befund der Auswertungsstelle:

Ellenbogen	ED-0	ED-1	ED-II	ED-III	
rechts	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
links	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hüftgelenk	HD-A	HD-B	HD-C	HD-D	HD-E
rechts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
links	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schulter-Osteochondrose			OCD-nein		OCD-ja
rechts			<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
links			<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Beurteilung abgelehnt wegen
 mangelhafter Lagerung
 mangelhafter technischer Qualität

Bemerkungen: _____

Datum: 29.7.24 Unterschrift/Stempel Auswertungsstelle: Dr. Silke Viefhues

