



# Deutscher Rassehunde Verband e.V. (DRV e.V.)

Ihr eingetragener nationaler u. internationaler Dach- u. Zuchtverband

Zuchtbuchamt: Hinter den Gärten 1 – 38729 Langelsheim

Tel. 05341/2934395 – Email: kontakt@drvev.de – www.drvev.de

**Beurteilung bitte an das Zuchtbuchamt des DRV e.V. senden !**



## Befundbogen zur OCD (Schultergelenke)

Das **OCD-Formular** an das **Tiergesundheitszentrum Schweda, Danziger Str. 14, 31079 Sibbesse** schicken!  
Die **Röntgen-Aufnahmen** können per **Email** (tiergesundheitszentrumschweda@gmail.com) od. auf **CD / USB-Stick** versendet werden!

Name d. Hundes: \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Geschlecht: Rüde ☐ Hündin ☐

Wurfstag: \_\_\_\_\_ ZB-Nr.: \_\_\_\_\_

Chip-Nr.: \_\_\_\_\_ Farbe: \_\_\_\_\_

Besitzer: \_\_\_\_\_ Tel./Fax: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Datum d. Röntgenaufnahme: \_\_\_\_\_ Tierarzt: \_\_\_\_\_

1. Die Röntgenuntersuchung der Schultergelenke sollte durchgeführt werden, d.h. in der Regel im Zusammenhang mit der HD- und ED-Untersuchung.
2. Bei klinischen Beschwerden kann eine Untersuchung aber auch erheblich früher notwendig werden. Ein negativer Befund erfordert dann allerdings eine spätere Nachuntersuchung wie unter 1.
3. Es müssen Röntgenaufnahmen von beiden Schultern angefertigt werden.
4. Der Oberarm muss nach vorn gestreckt bzw. herausgezogen sein, damit das Schultergelenk nicht vom Brustkorb oder Von der Halswirbelsäule überlagert wird.
5. Die Röntgenaufnahmen in der Größe von max. 18 cm x 24 cm 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 Raster!
6. Kennzeichnung der Röntgenaufnahmen:
  - a) Name des Besitzers und des Hundes
  - b) Rasse, Wurfstag, Zuchtbuch- u. Chip-Nummer oder Tätö-Nummer
  - c) Datum der Röntgenaufnahme und Seitenmarkierungen!

| Schulter | Normal | Grenzfall | Grad I | Grad II | Grad III | Beurteilung abgelehnt wegen:                          |
|----------|--------|-----------|--------|---------|----------|-------------------------------------------------------|
| Rechts   |        |           |        |         |          | <input type="checkbox"/> mangelhafter Lagerung        |
| Links    |        |           |        |         |          | <input type="checkbox"/> mangelhafter techn. Qualität |

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Hiermit wird bestätigt, dass der Unterzeichner selbst die Tätö-/ Chip- u. Zuchtbuchnummer des Hundes mit dessen Ahnentafel verglichen hat. Der Hund ist fachgerecht anästhesiert worden.  
Die Röntgenaufnahme ist mit dem Namen des Besitzers, der Rasse, dem Namen d. Hundes laut Ahnentafel, der Chip-/Tätönummer, dem Aufnahmedatum u. der Rechts-/Links-Markierung eindeutig gekennzeichnet. Die angefertigten Röntgenaufnahmen gehen in das Eigentum des Vereines über und werden bei der Gutachterstelle archiviert.

Datum

Unterschrift d. Röntgentierarztes

Ort, Datum

Stempel u. Unterschrift des Gutachters