

# OCD – Untersuchungsbogen

Osteochondrosis dissecans-Röntgenuntersuchung

Rasse: ..... Rüde:  Hündin:

Name des Hundes: .....

Zuchtb.-Nr. .... Wurfdatum: ..... Chip-Nr: .....

Eigentümer: ..... Datum der Aufnahme: .....

**Empfänger der Rechnung**

Anschrift: .....  
**für Rechnung**

Telefon: ..... Datum ..... Unterschrift: .....

email: ..... Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes

## Bestätigung des Röntgentierarztes

Die Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt.  
Die Chip-Nr. des Hundes wurde überprüft und ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Chip - Nr. identisch.  
Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskellerschlaffung sediert.

Bemerkungen: .....

Datum ..... Unterschrift: ..... Stempel:

---

## Befund der OCD –Beurteilungsstelle/ Gutachter der URCI 1972 e.V.

**Rechts:**

OCD frei	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------

OCD nicht frei	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------

**Links:**

OCD frei	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------

OCD nicht frei	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------

Bemerkungen: .....

Datum ..... Unterschrift: ..... Stempel: