



VRZ e.V.

Vereinigte Rassehunde-Züchter e.V.
Sitz 91522 Ansbach

OCD-Befundbogen / Schultergelenk ***Osteochondrosis dissecans***

Hunderasse:.....
Name des Hundes:.....
Rüde: Hündin: Wurfdatum:.....
Chip-Nr.:..... Zuchtbuch-Nr.:.....
Eigentümer:..... Telefon:.....

Der Eigentümer / Besitzer bestätigt die Identität des untersuchten Hundes

.....
Unterschrift des Eigentümers / Besitzers

Bestätigung des Tierarztes:

Der untersuchte Hund wurde sediert: Ja: Nein:
Die Chip-Nr. wurde überprüft : Ja: Nein:
Die Ahnentafel wurde vorgelegt: Ja: Nein:

.....
Datum

.....
Stempel u. Unterschrift des Tierarztes

OCD-Befund-Auswertung: (zum o. g. Hund)

OCD
rechtes Schultergelenk

OCD
linkes Schultergelenk

Frei Verdacht Nicht-Frei

Frei Verdacht Nicht-Frei

Anmerkung:.....
.....

Datum.....

Unterschrift / Stempel:.....

Auswertungen können vom Tierarzt gemacht werden, der die Untersuchung vornimmt.
Die Befunde werden dem Tierarzt überlassen, es sollten aber mind. 2 Ebenen sein.