



# ÖKDÜV. - Österreichischer Klub für drahthaarige Ungarische Vorstehhunde

Magyar Vizsla Drahthaar Klub – gegründet 1962

ZVR-Zahl 590223526

Präsident, Geschäftsführer LR Mag. art. Rudolf Broneder

A-1230 Wien,

☎ ++43 (0) 699-11587694

E-Mail: [mag.broneder@utanet.at](mailto:mag.broneder@utanet.at)

<http://magyar-vizsla-drahthaar-klub.at>

Seite 1/2

## Begleitschreiben

### für die röntgenologische Untersuchung HD

EigentümerIn			
Name			
Telefonnummer			
Adresse:			
e-mail:			
Tier			
Name des Hundes:			
Rasse:	Magyar Vizsla Drahthaar		
Mikrochip-Nummer:		ÖHZNr.:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin	Wurfdatum:	
Erwünschte Untersuchung (Zutreffendes bitte ankreuzen)			
Pflichtuntersuchung:	<input type="checkbox"/> HD-Röntgen, vgl. unten Punkt HD-Röntgen		

Auszufüllen vom/der Tierarzt/Tierärztin:				
Mikrochipnummer:				
Datum der Röntgenuntersuchung:				
Sicherstellung der Identität des Hundes am Röntgenbild		<input type="checkbox"/> Schrifteinblendung		
Zahnstellung:	<input type="checkbox"/> Schere	<input type="checkbox"/> Zange	<input type="checkbox"/> Vorbiss	<input type="checkbox"/> Rückbiss
Fehlende Zähne:	<input type="checkbox"/> Keine	<input checked="" type="checkbox"/> Es fehlen (bitte detailliert angeben):		



## HD-Röntgen:

		Bitte ankreuzen
1	Das Mindestalter des Hundes am Tag der Aufnahme beträgt 15 Monate.	
2	Die Röntgenuntersuchung wird entsprechend den aktuellen Empfehlungen der FCI durchgeführt.	
3	Der Hundebesitzer/die Hundebesitzerin ist damit einverstanden, dass die Röntgenbilder sowie der Befund an den ÖKDÜV und den/die Zuchtwart/die Zuchtwartin des ÖKDÜV weitergeleitet wird e-mail: Präsident: mag.broneder@utanet.at Zuchtwartin: dr.mayr@gemeinhardt.at	
4	Der Hundebesitzer/die Hundebesitzerin erklärt mit seiner/ihrer Unterschrift, dass der zu untersuchende Hund an keiner in Betracht kommenden Extremität einer Operation unterzogen wurde.	
5	Der Abstammungsnachweis ist bei der Untersuchung mitzuführen.	

Die Untersuchungen und Befundungen können erfolgen durch:

Mag. Dagmar Eberl	A-2340 Mödling, Hauptstraße 44, Tel.: 02236-42782
-------------------	---

Unterschrift, Stempel Tierarzt/Tierärztin	Unterschrift Eigentümer/In
Ort, Datum	Ort, Datum