

Untersuchung auf Hüftgelenkdysplasie (HD)

Besitzer/Eigentümer: Dietrich + Ortrud Struck Tel.: 04661-67070 Fax: 67071
 Straße: Dorfstr. 274 PLZ / Wohnort: 25920 Ris-Lindholm Mitgliedsnr.: 775
 Rasse: Altdeutscher Schäferhund ZB-Nr.: 216369
 Name des Hundes: Cherry-Kamene v. Altdeutschen Eck Rüde Hündin
 Wurftag: 01.06.16 Tätow.-Nr.: 276095610140944 Transponder-Nr.: _____
 Datum der Röntgenaufnahme: 12.07.2017 Nr.: _____

Der Röntgenarzt verzichtet zu Gunsten des Vereins Internationaler Hundefreunde aller Rassen (IHR) e.V. auf etwaige Urheberrechte an der Röntgenaufnahme. Diese wird mit Einsendung Eigentum des IHR e.V. Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes.

D. Struck
 Unterschrift des Eigentümers/Besitzers als Einverständniserklärung



Beurteilung der Lagerung:

				unentschieden
gestreckte Gliedmaßen	symmetrisch	<input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch	<input type="checkbox"/>
	gut gestreckt	<input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend	<input type="checkbox"/>
	gut eingedreht	<input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend	<input type="checkbox"/>
gebeugte Gliedmaßen	symmetrisch	<input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch	<input type="checkbox"/>
	Becken parallel zum Tisch	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht parallel	<input type="checkbox"/>
	Beine nach vorn	<input checked="" type="checkbox"/>	Beine seitwärts	<input type="checkbox"/>

Beurteilung der Pfanne:

Gesamteindruck:	tief	<input checked="" type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>
vorderer Pfannenrand:	scharf konturiert	<input checked="" type="checkbox"/>	unscharf mit Ablagerungen	<input type="checkbox"/>
vordere Pfannenkontur:	rund auslaufend	<input checked="" type="checkbox"/>	nach vorn abgeflacht	<input type="checkbox"/>

Beurteilung des Oberschenkelkopfes:

Gesamteindruck:	kugelförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	abgeflacht	<input type="checkbox"/>
			pilzförmig	<input type="checkbox"/>
			eckig	<input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfes in der Panne:	tief	<input checked="" type="checkbox"/>	subluxiert	<input type="checkbox"/>
			luxiert	<input type="checkbox"/>

Beurteilung des Oberschenkelhalses:

	schlank	<input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig	<input type="checkbox"/>
	vom Kopf abgesetzt	<input checked="" type="checkbox"/>	verkürzt	<input type="checkbox"/>
	scharf konturiert	<input checked="" type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>
	dicht	<input checked="" type="checkbox"/>	aufgelockert	<input type="checkbox"/>
			Ablagerungen	<input type="checkbox"/>

Beurteilung des Gelenkspaltes:

	konzentrisch begrenzt	<input checked="" type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>
--	-----------------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

Sonstiges:

Messung nach Norberg:	Winkel 105° oder größer	<input checked="" type="checkbox"/>	kleiner als 105°	<input type="checkbox"/>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------------	------------------	--------------------------

Beurteilung des Tierarztes:

Kein Hinweis für Hüftgelenkdysplasie	<input checked="" type="checkbox"/>
Verdächtig für Hüftgelenkdysplasie	<input type="checkbox"/>
Leichte Hüftgelenkdysplasie	<input type="checkbox"/>
Mittlere Hüftgelenkdysplasie	<input type="checkbox"/>
Schwere Hüftgelenkdysplasie	<input type="checkbox"/>

Befund der HD-Zentrale:

HD - I Normal	<input checked="" type="checkbox"/>
HD - II Fast normal	<input type="checkbox"/>
HD - III Noch zugelassen	<input type="checkbox"/>
HD - IV Mittelschwere HD	<input type="checkbox"/>
HD - V Schwere HD	<input type="checkbox"/>

IHR e.V. Ausfertigung (weiß) Eigentümer/Besitzer Ausfertigung (gelb) Ausfertigung (rosa) Auswertungsstelle

Hokkerup Dyreklinik
 Sandervej 14, Hokkerup
 DK - 6340 Kruså
 Tlf. 7460 8525 Fax 7460 8524
 Praxis 2827
 Unterschrift und Stempel des Tierarztes

Tlf. 7460 8525 Fax 7460 8524
 25486 Alyesløse, den 12. 7. 17
 Unterschrift