



Dr. Hermann Wurster
 Wolframstraße 13
 86161 Augsburg
 Telefon 08 21 / 55 35 55
 Telefax 08 21 / 56 13 84

HD-RÖNTGENUNTERSUCHUNG

Rasse / Farbe: Deutscher Pinscher, schwarz-rot Rüde: Hündin:
 Name des Hundes: Ursus von den Haflingern
 ZB-Nr.: VDH04DP 03000467 Wurfstag: 04.04.04 Chip/Täto-Nr.: 945000000081002
 Eigentümer: Stupp, Robert PSK-Mitglieds-Nr.: 47871
 Anschrift: Kirburger Weg 17, 50767 Köln
 Telefon: _____
 Datum der Röntgenaufnahme: 08.06.2006

Die Röntgenaufnahme wird mit
 Einsetzung Eigentum des Rassehund-
 Zuchtvereins. Der Eigentümer / Besitzer
 bestätigt mit seiner Unterschrift die
 Identität des geröntgten Hundes.

Unterschrift des Eigentümers/Besitzers als Einverständniserklärung: R. Stupp

Bestätigung des Röntgentierarztes

- Die Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die HD-Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt.
- Die Tätowierung des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Chip/Täto-Nr. identisch.
- Der Hund wurde mit der Chip/Täto-Nr. _____ gekennzeichnet.
- Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert/narkotisiert.

Stempel:
 KLINIK FÜR KLEINTIERE
 Dr. Martin Jöedicke
 Urdenbachstrasse 11, 50737 Köln
 Telefon: 02 21 / 74 21 24
 Fax: 02 21 / 74 05 181

Bemerkungen: _____
 Datum: 08.06.2006 Unterschrift: M. Jöedicke

Aufnahmetechnik

gut nicht ausreichend ausreichend

Lagerung

symmetrisch	<input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch	<input type="checkbox"/>	geringgradig	<input type="checkbox"/>
Gliedmaßen gut gestreckt	<input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Gliedmaßen gut eingedreht	<input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		übermäßig	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Gliedmaßen parallel	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht parallel	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Beckenpfanne

Gesamteindruck tief	<input checked="" type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kraniale Pfannenkontur strichförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	subchondr. Sklerose	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Kraniolat. Pfannenrand rund auslaufend	<input checked="" type="checkbox"/>	abgeschrägt	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		aufgebogen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Oberschenkelkopf

Gesamteindruck kugelförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	zu klein	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		Kragenbildung	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		Deformation	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Oberschenkelhals

schlank	<input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
vom Kopf abgesetzt	<input checked="" type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
scharf konturiert	<input checked="" type="checkbox"/>	Auffagerungen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		Linie n. Morgan	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Sitz des Kopfes in der Pfanne

tief	<input checked="" type="checkbox"/>	lose	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Zentrum d. Femurkopfes medial	<input checked="" type="checkbox"/>	lateral	<input type="checkbox"/>	auf dors.	<input type="checkbox"/>
d. dorsalen Pfannenrandes	<input checked="" type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>	Pfannenrand	<input type="checkbox"/>
Gelenkspalt konzentrisch	<input checked="" type="checkbox"/>	kleiner als 105°	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Norberg-Winkel 105° oder größer	<input checked="" type="checkbox"/>	kleiner als 100°	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		kleiner als 90°	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

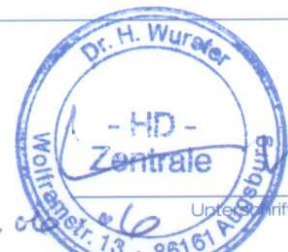
Sonstiges:

Beurteilung:

Kein Hinweis für HD	<input checked="" type="checkbox"/>	A	<input checked="" type="checkbox"/>	2
Übergangsform	<input type="checkbox"/>	B	<input checked="" type="checkbox"/>	2
Leichte HD	<input type="checkbox"/>	C	<input type="checkbox"/>	2
Mittlere HD	<input type="checkbox"/>	D	<input type="checkbox"/>	2
Schwere HD	<input type="checkbox"/>	E	<input type="checkbox"/>	2

Zur Zucht zugelassen

Nicht zur Zucht zugelassen



Nur durch HD-Zentrale auszufüllen!