




HD - Röntgenuntersuchung


das Untersuchungsergebnis muss bei der Zuchttauglichkeits-Prüfung vorgelegt werden

Untenstehende Angaben sind vom Besitzer des Hundes klar und deutlich auszufüllen - sichtbar auch auf den Durchschriften

Rasse:	Weißer Schweizer Siedlerh.	Rüde	<input checked="" type="checkbox"/>	Hündin	<input type="checkbox"/>
Name des Hundes:	Gadi of White Dream				
Wurfstag:	28.06.2014	Zuchtbuch-Nr.:	EKK 14-39423		
Täto-Nr.:		Chip-Nr.:	953000010200060		
Besitzer:	Christoph Müller	Tel.:	0176196711975		
Wohnort:	94405 Landau	Fax:	/		
Straße:	Weißerbrunn 20	Mitglied bei	EKK		
Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am EKK-HD-Verfahren, die angefertigten Röntgenaufnahmen in das Eigentum der EKK übergehen.		Datum	29.10.15 C. Heil		
		Unterschrift Besitzer			

<p>Untersuchender Tierarzt (siehe Beiblatt)</p> <p>Hiermit wird bestätigt, dass obige Angaben des Besitzers mit der Ahnentafel übereinstimmen. Mit unten stehendem Ausfertigungsdatum wurde die Röntgenuntersuchung durchgeführt.</p> <p style="text-align: right;">29.10.2015 C. Heil</p>	<p>Stempel des Tierarztes - klar und deutlich</p> 
Ort - Datum	Unterschrift Tierarzt

Beurteilung der Lagerung:		unentschieden
Gestreckte Gliedmaßen	symmetrisch <input checked="" type="checkbox"/> gut gestreckt <input checked="" type="checkbox"/> gut eingedreht <input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch <input type="checkbox"/> ungenügend <input type="checkbox"/> ungenügend <input type="checkbox"/>
Gebeugte Gliedmaßen	symmetrisch <input checked="" type="checkbox"/> Becken zum Tisch parallel <input checked="" type="checkbox"/> Beine nach vorn <input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch <input type="checkbox"/> Becken zum Tisch nicht parallel <input 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 Auslagerungen <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"/>
Sitz des Kopfes in der Pfanne	tief <input checked="" type="checkbox"/>	pilzförmig <input type="checkbox"/> eckig <input type="checkbox"/> subluxiert <input type="checkbox"/> luxiert <input type="checkbox"/>
Beurteilung des Oberschenkelhalses		
	schlank <input checked="" type="checkbox"/> vom Kopf abgesetzt <input checked="" type="checkbox"/> scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/> dicht <input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig <input type="checkbox"/> verkürzt <input type="checkbox"/> unscharf <input type="checkbox"/> aufgelockert <input type="checkbox"/> Auflagerungen <input type="checkbox"/>
Beurteilung des Gelenkspaltes		
	konzentrisch begrenzt <input checked="" type="checkbox"/>	divergierend <input type="checkbox"/>
Messung der Winkelung		
	Winkel 105 ° oder größer <input checked="" type="checkbox"/>	Winkel kleiner als 105 ° <input type="checkbox"/>

Befund der HD - Auswertungsstelle	
kein Hinweis für Hüftgelenkdysplasie / HD-frei / Normal	A <input checked="" type="checkbox"/>
verdächtig für Hüftgelenkdysplasie / fast normal / Übergangsform	B <input type="checkbox"/>
leichte Hüftgelenkdysplasie / noch zugelassen / leichte HD	C <input type="checkbox"/>
mittlere Hüftgelenkdysplasie / Zuchtverbot / mittlere HD	D <input type="checkbox"/>
schwere Hüftgelenkdysplasie / Zuchtverbot / schwere HD	E <input type="checkbox"/>
Ort, Datum	Unterschrift - Tierarzt - EKK - Auswertungsstelle - Stempel
29.10.2015 C. Heil	

Wichtige Hinweise siehe Beiblatt !!