

Deutscher Retriever Club e.V.



Mit Einsendung werden die Röntgenaufnahmen Eigentum des DRC;
der Hundebesitzer erklärt sich mit der Veröffentlichung und statistischen Auswertung der ED- und HD-Befunde einverstanden.

Röntgenuntersuchung auf Hüftgelenks- (HD) und Ellenbogendysplasie (ED)

Nur vom Gutachter auszufüllen!

				re.	li.			re.	li.	geringgradig	
				re.	li.			re.	li.	re.	li.
Beurteilung der Lagerung:	gestreckte Gliedmaßen	symmetrisch	gut gestreckt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch	ungenügend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			gut eingedreht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ungenügend		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung der Pfanne:	gebeugte Gliedmaßen	symmetrisch	Becken parallel zum Tisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	asymmetrisch	nicht parallel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Beine nach vorn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beine seitwärts		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gesamteindruck:	tief	vorderer Pfannenrand:	scharf konturiert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	flach		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Oberschenkelkopfes:	vordere Pfannenkontur:	rund auslaufend	Gesamteindruck:	kugelförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	nach vorn abgeflacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	abgeflacht pilzförmig eckig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Oberschenkelhalses:	Sitz des Kopfes in der Pfanne:	tief			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	subluxiert luxiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			schlank vom Kopf abgesetzt	scharf konturiert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig verkürzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			dicht		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	aufgelockert Auflagerungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Gelenkspaltes:		konzentrisch begrenzt		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	divergierend		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Foramkopfzentrum:		medial		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	lateral		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Messung nach Norberg:		Winkel 105° oder größer		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kleiner als 105°		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- 1. Hundebesitzer (original)
- 2. DRC-Zuchtwart (grün)
- 3. DRC-Geschäftsstelle (gelb)
- 4. Gutachter (weiß)

HD-BEFUND	A1	A2	B1	B2	C1	C2	D1	D2	E1	E2
RECHTS		<input checked="" type="checkbox"/>								
LINKS		<input checked="" type="checkbox"/>								

- HD-Beurteilung abgelehnt wegen
- mangelhafter Lagerung
 - mangelhafter technischer Qualität

Arthrosegrad	KEIN	GERING	< 2 MM	2-5 MM	> 5 MM
RECHTS	<input checked="" type="checkbox"/>				
LINKS	<input checked="" type="checkbox"/>				

- Verdacht auf IPA FCP OCD

ED-BEFUND	FREI	GRENZ-FALL	GRAD I	GRAD II	GRAD III
RECHTS	<input checked="" type="checkbox"/>				
LINKS	<input checked="" type="checkbox"/>				

- ED-Beurteilung abgelehnt wegen
- mangelhafter Lagerung
 - mangelhafter technischer Qualität

24.06.2014
(Datum)



(Unterschrift / Stempel des Gutachters)

Vom Tierarzt auszufüllen!

Rasse: Labrador Retriever Wurfstag: 05.04.2013 Code-Nr.: 44126
 Chip-/Täto-Nr.: 276097202342192 Geschlecht: Hündin ZB-Nr.: DRC-L 1317910

Name des Hundes: Alischa vom Heidjehus

Stempel des Tierarztes: Dr. med. vet. F. Röcken
 Fachtierarzt für Kleintiere
 Christian-Werner-Str. 16
 24887 Süllstedt
 Tel. 0 46 21 - 3 24 04 Fax 3 10 48
 Unterschrift des Tierarztes: _____

Anne-Katrin Truberg
(Name des Eigentümers)

Grope Str. 90
(Straße)
24855 Jübek
(PLZ, Wohnort)

Bestätigung des Röntgentierarztes: Code-Nr.: 44126
 Die Identität des Hundes wurde anhand der Ahnentafel überprüft.
 Die Untersuchung wurde in der Ahnentafel vermerkt.
 Die Daten des Hundes auf diesem Formular entsprechen denen in der Ahnentafel.
 Mit der Veröffentlichung aller Daten und Ergebnisse bin ich einverstanden.
 Die umseitigen Hinweise für den Röntgentierarzt habe ich zur Kenntnis genommen.
 Der untersuchte Hund wurde mit Keta/Kylol/Buskop sediert.
 (Präparat/Menge)

Datum der Röntgenaufnahmen: 27.05.2014

Bitte beachten Sie die Hinweise für den Röntgentierarzt auf der Rückseite!
 Die mit Rasse, Wurfstag, Code-Nr., Zuchtbuchnummer, Chip- /Tätowiernummer, Datum der Röntgenaufnahme und Seitenmarkierungen gekennzeichneten Röntgenaufnahmen sind vom Tierarzt zusammen mit dem ausgefüllten Formular (die Ahnentafel des Hundes ist nicht mit einzusenden!) ohne jede Vorbeurteilung zu senden an:

Anschreibenfeld bitte in Maschinen- oder Blockschrift ausfüllen!
Das Formular bitte vor der Einsendung NICHT trennen!

DRC-Geschäftsstelle, Dörnhagener Str. 13, 34302 Guxhagen
Die Durchschläge bitte NICHT gesondert beschriften!