

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 Ellbogendysplasie (ED)

Nur vom Gutachter auszufüllen!

				re. li.		geringgradig		re. li.		re. li.	
Beurteilung der Lagerung:	Becken	symmetrisch				asymmetrisch					
	Gliedmaßen	gut gestreckt				ungenügend					
Beurteilung der Pfanne:	Gesamteindruck:	tief				flach					
	vorderer Pfannenkontur:	strichförmig				subchondrale Sklerose					
	Kraniolateraler Pfannenrand:	rund auslaufend				horizontal					
						nach vorn abgeflacht					
Beurteilung des Oberschenkelkopfes:	Gesamteindruck:	kugelförmig				abgeflacht					
						Deformation					
Beurteilung des Überganges Oberschenkelkopf/-hals:	Sitz des Kopfes in der Pfanne:	tief				lose					
		schlank				schlecht abgesetzt					
		vom Kopf abgesetzt				unscharf					
Beurteilung des Gelenkspaltes:		kongruent				Auflagerungen					
						Linie nach Morgan					
Femurkopfzentrum:		medial				divergierend					
Winkelmessung nach Norberg:		105° oder größer				auf lateral					
						< als 105°					
						< als 100°					
						< als 90°					

HD-BEFUND	A1	A2	B1	B2	C1	C2	D1	D2	E1	E2
RECHTS										
LINKS										

Qualität Lagerung:	Technische Qualität:
<input type="checkbox"/> sehr gut <input checked="" type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> ausreichend	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input checked="" type="checkbox"/> ausreichend
<input type="checkbox"/> Beurteilung abgelehnt	<input type="checkbox"/> Beurteilung abgelehnt

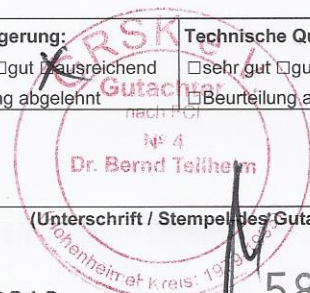
Arthrosegrad	KEINE	GERING	< 2 MM	2-5 MM	> 5 MM

Verdacht auf: IPA FCP OCD
 Coronoiderkrankung

ED-BEFUND	FREI	GRENZFALL	GRAD I	GRAD II	GRAD III
RECHTS					
LINKS					

Qualität Lagerung:	Technische Qualität:
<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input checked="" type="checkbox"/> ausreichend	<input type="checkbox"/> sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input checked="" type="checkbox"/> ausreichend
<input type="checkbox"/> Beurteilung abgelehnt	<input type="checkbox"/> Beurteilung abgelehnt

19.01.2018
(Datum)



(Unterschrift / Stempel des Gutachters)

Vom Tierarzt auszufüllen!

Rasse: Curly coated Retriever Wurfstag: 19.11.2016 Code-Nr.: 58618
 Chip-/Täto-Nr.: 756098100786795 Geschlecht: Rüde ZB-Nr.: SHSB 748179

Name des Hundes: Curly of Blueway Aaron

Stempel des Tierarztes DR. JENS BARTHMANN FTA f. Klein- u. Heimtiere Angergasse 182 A 09496 MARIENBERG/OT Zöbitz Tel. 037366/4292
Unterschrift des Tierarztes: _____

Bestätigung des Röntgentierarztes: Code-Nr.: 58618
 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.
6,6 Polamivet, 1,3 Xylazin, 1,3 Ketamin
 Der untersuchte Hund wurde mit _____ (Präparat/Menge) sediert.

Bock, Axel und Ines
(Name des Eigentümers)

Grünhainichener Str. 82
(Strasse)

09573 Leubsdorf/OT Marbach
(PLZ, Wohnort)

Datum der Röntgenaufnahmen: 13.12.2017

Bitte beachten Sie die Hinweise für den Röntgentierarzt auf der Rückseite!
 Die mit Rasse, Wurfstag, Code-Nr., Zuchtbuchnummer, Chip-/Tätowienummer, 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!

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