



HD

Auswertungsbogen des Deutschen Rassehund Club e.V.

Name und Anschrift des Auftraggeber:
J.+B. SCHÖTTKER
SCHÜSLERWEG 16B
21075 HAMBURG

Name und Anschrift des Röntgen-Tierarzt:
Tierarzt
Ernst-Reyer-Weg 50
21075 Hamburg
Tel. 040 / 790 57 44

Chip / Tätowierungsnummer:
276098510-31270
 Zuchtbuchnummer: **01042**

Name des Hundes: **ALISAR VOM BÜXENSTEIN** Wurfdatum: **29.4.2010**
 Geschlecht: **weiblich** Rasse: **LAGOTTO ROMAGNOLA**
 Farbe: **orange / hellbraun** Züchter: **M.+K. Wiltig, 12527 Berlin**

Auszufüllen vom - Röntgen - Tierarzt Gutachter
 Qualität der Röntgenaufnahme: gut ausreichend nicht ausreichend mangelhafte Lagerung mangelhafte Qualität

Beurteilung auf HD

A - Kein Hinweis auf HD
 B - Fast normal
 C - Leichte HD
 D - Mittlere HD
 E - Schwere HD

Lumbosakrale Übergangsstörung (LÜW)

0 - Kein Befund
 1 - Isolierter Domfortsatz
 2 - Symmetrischer LÜW
 3 - Asymmetrischer LÜW rechts
 3 - Asymmetrischer LÜW links

Beckenpfanne: Li Re
 Gesamteindruck: tief
 Kraniale Pfannenkontur: strichförmig
 Kraniallateraler Pfannenrand: rund auslaufend

Oberschenkelkopf: Li Re
 Gesamteindruck: kugelförmig
 Sitz d. Kopfes in der Pfanne: tief

Oberschenkelhals: Li Re
 Gesamteindruck: schlank
 vom Kopf abgesetzt
 scharf konturiert

Gelenkspalt: Li Re
 Gesamteindruck: konzentrisch

Zentrum Femurkopf: Li Re
 Lage dorsalen Pfannenrand: medial

Winkel nach Norberg: Li Re
 105° und mehr
 105° bis 100°

Vom Röntgen-Tierarzt zu unterzeichnen

Die Chip/Tätowienummer des Hundes wurde vom Unterzeichner überprüft und ist mit der oben genannten identisch. Der Hund wurde fachgerecht angetestet. Auf der Röntgenaufnahme ist der Name des Besitzers, die Rasse, der Name des Röntgen-Tierarztes und die Chip-Tätowienummer sowie das Datum einblendet.
Tierarzt
Ernst-Reyer-Weg 50
21075 Hamburg
Tel. 040 / 790 57 44
 Datum, Unterschrift Tierarzt: **21.12.12**

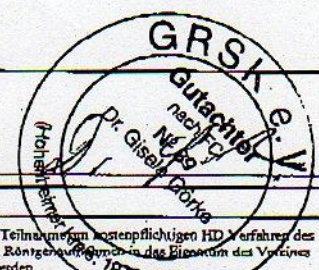
Vom Gutachter zu unterzeichnen

Dr. Gisela Görke
 Lotharstraße 60a
 29320 Hermannsburg
 Deutschland
 Datum: **1.3.12**

Vom Eigentümer zu unterzeichnen

Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am kostenpflichtigen HD-Verfahren des Deutschen Rassehund Club e.V. die angefertigten Röntgenaufnahmen in das Eigentum des Vereines übergehen und bei der Gutachtersstelle archiviert werden.
 Ich versichere hiermit, dass es sich bei diesem Befundbogen um das Originaldokument des Deutschen Rassehund Club e.V. handelt und alle Angaben nach bestem Gewissen gemacht wurden.
 Datum, Unterschrift Eigentümer: **1.3.12**

© 2011 Deutscher Rassehund Club e.V. - Postfach 1443 - 29604 Soltau - Tel.: 05191-9739060 - Fax: 05191-9739071





ED

Auswertungsbogen des Deutschen Rassehund Club e.V.

Name und Anschrift des Auftraggeber:
 J. + B. SCHÖTTKER
 SCHÜSLERWEG 16B
 21075 HAMBURG

Name und Anschrift des Röntgen-Tierarzt:
 Dr. med. vet. M. Brust
 Tierarzt
 Ehascher Weg 60
 21075 Hamburg
 Tel. 040 / 790 57 41

Chip / Tätowierungsnummer:
 276098510-31270
 Zuchtbuchnummer: 01042

Name des Hundes: ALISAR VOM BÜXENSTEIN Wurfdatum: 29.4.2010
 Geschlecht: weiblich Rasse: LAGOTTO ROMAGNOLA
 Farbe: orange / hellbraun Züchter: M. + K. Wittig, 12527 Berlin

Auszufüllen vom - Röntgen - Tierarzt Gutachter
 Qualität der Röntgenaufnahme: gut ausreichend nicht ausreichend mangelhafte Lagerung / mangelhafte Qualität

Beurteilung auf ED

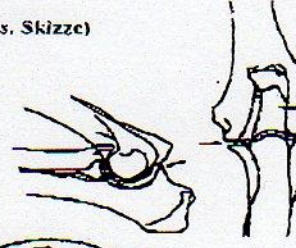
A - Kein Hinweis auf ED D - ED 2 Mittlere ED
 B - Grenzfall E - ED 3 Schwere ED
 C - ED 1 Leichte ED

Grunderkrankung:	Li	Re		Li	Re
Hinweis auf Coronoiderkrankung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FCP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			unvollständiger IPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			OC ähnlicher Defekt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			OCD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Arthrosegrad:	Li	Re	Stufe	Li	Re
0	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	< 2 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
minimal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 - 5 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	> 5 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hinweis für den Röntgenarzt Anforderungen für offizielle Gutachten:

- Die Röntgenuntersuchung der Ellenbogengelenke sollte zwischen dem 12. u. 18. Lebensmonat durchgeführt werden, d. in der Regel im Zusammenhang mit der HD-Untersuchung.
- Es müssen Röntgenaufnahmen von beiden Ellenbogen angefertigt werden.
- Seitliche Position (ML) in max. abgebeugter Haltung, damit der Proc. anconeus freiliegt (s. Skizze)
- Auf der Brust liegend mit nach vorn gestreckten Beinen (AP). Dabei ist auf eine möglichst symmetrische Lagerung zu achten, damit besonders der mediale Gelenkspalt nicht überlagert wird.
- Kennzeichnung der Röntgenaufnahmen:
 - Name des Besitzers und des Hundes
 - Rasse, Wurftag, Zuchtbuch- und Mikrochip-Nummer
 - Datum der Röntgenaufnahmen und Seitenmarkierungen!



Vom Röntgen-Tierarzt zu unterzeichnen

Die Chip/Tätowierungsnummer des Hundes wurde vom Tierarzt überprüft und ist mit der oben genannten identisch. Der Hund wurde färsengerecht narkotisiert. Auf der Röntgenaufnahme ist der Name des Besitzers, die Rasse, der Name des Hundes laut Abheftauftrag und die Chip/Tätowierungsnummer sowie das Datum vorhanden.

Datum, Unterschrift Tierarzt: 9.3.12
 Tierarzt: Dr. med. vet. M. Brust
 Ehascher Weg 60
 21075 Hamburg
 Tel. 040 / 790 57 41

Vom Gutachter zu unterzeichnen

Dr. Gisela Görke
 Lotharstraße 60a
 29320 Hermannsburg
 Deutschland
 Datum: 1.3.12
 Gutachter nach FCI Nr. 99
 Dr. Gisela Görke

Vom Eigentümer zu unterzeichnen

Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass meiner Teilnahme am kostenpflichtigen HD Verfahren des Deutschen Rassehund Club e.V. die angefertigten Röntgenaufnahmen in das Eigentum des Vereines übergehen und bei der Gutachterstelle archiviert werden (ab 1979-1999).
 Ich versichere hiermit, dass es sich bei diesem Befundbogen um das Originaldokument des Deutschen Rassehund Club e.V. handelt, und alle Anosphen nach bestem Gewissen gemacht wurden.

© 2011 Deutscher Rassehund Club e.V. - Postfach 1443 - 29604 Soltau - Tel.: 05191-9739060 - Fax: 05191-9739071

Achtung!! Die röntgenden Tierärzte haben die Möglichkeit, die digitalen Aufnahmen an folgenden Link zu senden:

