

283199

# 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!**

				reingradig		re.		li.	
				re.	li.	re.	li.	re.	li.
<b>Beurteilung der Lagerung:</b>	Becken	symmetrisch							
	Gliedmaßen	gut gestreckt							
		gut eingedreht							
<b>Beurteilung der Pfanne:</b>	Gesamteindruck:	tief							
	vorderer Pfannenkontur:	strichförmig							
	Kraniolateraler Pfannenrand:	rund auslaufend							
<b>Beurteilung des Oberschenkelkopfes:</b>	Gesamteindruck:	kugelförmig							
	Sitz des Kopfes in der Pfanne:	tief							
<b>Beurteilung des Überganges Oberschenkelkopf/-hals:</b>		schlank							
		vom Kopf abgesetzt							
		scharf konturiert							
<b>Beurteilung des Gelenkspaltes:</b>		kongruent							
<b>Femurkopffzentrum:</b>		medial							
<b>Winkelmessung nach Norberg:</b>		105° oder größer							

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

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

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

Verdacht auf:  IPA  FCP  OCD  
 Coronoiderkrankung

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

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

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

10.10.2019 (Datum)

(Unterschrift / Stempel des Gutachters)  
  
 Dr. Bernd Teßhelm

### Vom Tierarzt auszufüllen!

Rasse: Labrador Retriever Wurfstag: 15.09.2018 Code-Nr.: 62177  
 Chip-/Täto-Nr.: 276098007276333 Geschlecht: Hündin ZB-Nr.: DRC-L 1823050

Name des Hundes: Cheeky Kimberly vom Schwanenweiher

**Stempel des Tierarztes**  
 Kleintierpraxis  
 Dr. Siegfried Grieshaber  
 Haldenstrasse 13  
 88287 Grünkraut-Gullen  
 0751-66484  
 Unterschrift des Tierarztes: \_\_\_\_\_  
 Iris, Mattes  
 (Name des Eigentümers)

**Bestätigung des Röntgentierarztes:** Code-Nr.: 62177  
 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 Propofol sediert.  
 (Präparat/Menge)  
 Datum der Röntgenaufnahmen: 25.09.2019

Nelkenweg 2  
 (Strasse)  
88326 Aulendorf  
 (PLZ, Wohnort)

**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:

**Anschriftenfeld 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!**