

Labrador Club Deutschland e.V.

Röntgenuntersuchung auf Hüftgelenksdysplasie (HD)



Name des Hundes Bessy vom Hanstein'schen Schloss
 Zb.-Nr. VDH / LCD 16 X 18 15 gew. am 20.12.2016
 Eigentümer Gottfried Klarer
 Adresse Mitteisstr. 23b
80935 München
 Tel. 089/3130091 E-Mail _____
 Chip-Nr.: 276098106231815

Rüde Hündin 29. Feb. 2018
 Die Formulare sind an folgende Adresse zu senden:
LCD-Geschäftsstelle
Overhagenweg 4, 48653 Coesfeld
 Mit Einsendung wird die Röntgenaufnahme Eigentum des LCD.
 Den Formularen fügen Sie entweder die Röntgenaufnahmen bei oder laden diese digital über die Firma VetZ hoch.

Bestätigung des Tierarztes:

- Die Ahnentafel wurde vor der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die HD-Untersuchung ist in dieser vermerkt.
- Die Chip-Nr. des Hundes wurde anhand der Ahnentafel überprüft.
- Der untersuchte Hund wurde mit Doblene / Dolorex sediert.
 (Präparat / Menge) re 0.2 ml

Tierärztliche Klinik

Dres. Kaspar, Lechner/Pfeifer, Gutbrod
 Wertachstr. 1 • 90451 Nürnberg
 Tel. 09 11 / 64 31 10 • Fax 09 11 / 64 57 59

Datum der Röntgenaufnahme 28.2.2018

Unterschrift und Stempel des Tierarztes

Die offizielle Röntgenuntersuchung der Hüftgelenke darf frühestens nach Vollendung des 12. Lebensmonats durchgeführt werden. Bitte beachten Sie die beigegefügte Hinweise für den Röntgenarzt.

Bestätigung des Hundeeigentümers:

Der Eigentümer des o. g. Hundes bestätigt mit seiner Unterschrift, dass der Hund bis zum Zeitpunkt des Röntgens am Hüftgelenk operiert wurde. nicht operiert wurde.

Der Eigentümer des o. g. Hundes willigt mit seiner Unterschrift widerruflich ein, dass der HD-Befund in den Medien des LCD e.V. veröffentlicht und statistisch ausgewertet werden darf, insofern es sich dabei nicht um personenbezogene Daten handelt.

Gottfried Klarer
 Unterschrift des Eigentümers

Gottfried Klarer
 Unterschrift des Eigentümers

228519

		re	li			re	li	geringgradig	
Beurteilung der Pfanne:	Gesamteindruck	tief	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	vorderer Pfannenrand:	strichförmig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	subchondr. Sklerose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	vordere Pfannenkontur	rund auslaufend	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	nach vorn abgeflacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Oberschenkelkopfes:	Gesamteindruck	kugelförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Deformation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kragenbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lippenbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Sitz des Kopfes in der Pfanne	tief	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	lose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Oberschenkelhalses:		schlank	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		vom Kopf abgesetzt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		scharf konturiert	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	aufgelockert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		dicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Auflagerungen (Linie n. Morgan)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Gelenkspaltes:	Zentrum des Femurkopfes:	konzentrisch begrenzt	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		medial des dorsalen Pfannenrandes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Sonstiges:									auf dors Pfannenrand

Messung nach Norberg: Winkel 105° oder größer: re li ; kleiner als 105° re li ; kleiner als 100° re li ; kleiner als 90° re li

Befund der HD-Beurteilungsstelle

Einstufung	links					Einstufung	rechts					
	A	B	C	D	E		A	B	C	D	E	
links	1	<input checked="" type="checkbox"/> 2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
rechts	1	2	<input checked="" type="checkbox"/> 1	2	1	2	1	2	1	2	1	2

Beurteilung der Qualität der Röntgenaufnahmen

Qualität der Lagerung	<input checked="" type="checkbox"/> Sehr gut	Gut	Ausreichend	Beurteilung abgelehnt
Technische Qualität	<input checked="" type="checkbox"/> Sehr gut	Gut	Ausreichend	Beurteilung abgelehnt

Datum: 19.4.18

Gutachter: _____



Der LCD ist Mitglied im Verband für das Deutsche Hundewesen e.V.



der Fédération Cynologique Internationale



und des JGHV

