

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.		geringgradig	
				re.	li.	re.	li.	re.	li.
Beurteilung der Lagerung:	gestreckte Gliedmaßen	symmetrisch gut gestreckt gut eingedreht	<i>Becken</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	gebeugte Gliedmaßen	symmetrisch Becken parallel zum Tisch Beine nach vorn		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung der Pfanne:	Gesamteindruck: vorderer Pfannenrand:	tief scharf konturiert		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vordere Pfannenkontur:	rund auslaufend		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Oberschenkelhalses:		schlank vom Kopf abgesetzt scharf konturiert dicht		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beurteilung des Gelenkspaltes:		konzentrisch begrenzt		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ferumkopfzentrum:		medial		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Messung nach Norberg:		Winkel 105° oder größer		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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	KEINE	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

1. 11. 15
(Datum)



Vom Tierarzt auszufüllen!

Rasse: Labrador Retriever Wurfstag: 06.02.2012 Code-Nr.: 40306

Chip-/Tato-Nr.: 276094100163720 Geschlecht: Hündin ZB-Nr.: DRC-L 1216901

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