



Röntgenuntersuchung auf Hüftgelenksdysplasie

Alliance Cynologie Internationale
(ACI e.V.)

Alliance Cynologie
International (ACI) e.V.

Neuer Weg 9
64757 Rothenberg
Tel: 0173-2560983
www.aciev.de
info@carev.de

13/24

Besitzer: Tatjana Wormath **Adresse:** Schulstraße 2, 57614 Borol

Der/die **Besitzer/in** versichert, daß an dem Hund keine die Gelenke betreffenden oder beeinflussenden Operationen vorgenommen wurden. Er versichert, daß die Identität mit der vorgelegten Ahnentafel übereinstimmt. Er ist einverstanden, daß die Röntgenbilder zur Auswertung dem vom Verein bestimmten Gutachter übermittelt werden, das Ergebnis der Auswertung dem Verein mitgeteilt wird und die Bilder und Formulare beim Verein archiviert werden. Er ist einverstanden, die Kosten für die Auswertung zu begleichen.

Datum, Unterschrift: T. Wormath

Angaben zum Hund

Name: Jalma vom Storcheneck **Farbe:** Schwarz
Rasse: Flat Coated Retriever **Chipnummer:** 276099200625097
Wurfstag: 14.5.2023 **Zuchtbuchnummer:** ACI-01231231
Geschlecht: Hündin **Röntgendatum:** 17.12.2024

Der/die **Tierarzt/Tierärztin** versichert, daß die Identität des Hundes anhand der Chipnummer überprüft wurde und mit der vorgelegten Ahnentafel übereinstimmt. Der Hund wurde bis zur ausreichenden Muskelschlaffung sediert. Digitale Röntgenbilder werden dem Gutachter Herr Dr. Tellhelm durch Hochladen auf www.myvetsxl.com zugänglich gemacht.

Lagerung für HD-Röntgen:

- Rückenlage mit maximal gestreckten und leicht eingedrehten Hinterbeinen
- Becken nicht vom Tisch angehoben, symmetrisch abgebildet
- Patellae zentral in die Femora (zwischen die Sesambeine) projiziert

Datum, Unterschrift, Stempel: 17.12.24 K Ströder

TIERARZTPRAXIS KAISEREICHE
Katja Ströder
Eichenstraße 3 | 56305 Puderbach
Tel. 02684/2079 Fax 02684/1363
www.tierarztpraxis-kaisereiche.de

HD-Beurteilung (nur vom Gutachter auszufüllen!)

Röntgenbild als Film / über MyVetsXL

Qualität der Röntgenaufnahme: auswertbar / nicht auswertbar (ggf. Grund: _____)

Lagerung: ✓ Belichtung: ✓ Kontrast: ✓

	Rechtes Hüftgelenk	Linkes Hüftgelenk
Gesamteindruck		
Beckenpfanne	tief <input checked="" type="checkbox"/> flach <input type="checkbox"/>	tief <input checked="" type="checkbox"/> flach <input type="checkbox"/>
Kraniale Pfannenkontur	umgreifend <input checked="" type="checkbox"/> horizontal <input type="checkbox"/> abgeflacht <input type="checkbox"/>	umgreifend <input checked="" type="checkbox"/> horizontal <input type="checkbox"/> abgeflacht <input type="checkbox"/>
Subchondraler Knochen	gleichmäßig dünn <input checked="" type="checkbox"/> verdickt <input type="checkbox"/>	gleichmäßig dünn <input checked="" type="checkbox"/> verdickt <input type="checkbox"/>
Gelenkspalt	konzentrisch <input checked="" type="checkbox"/> divergierend <input type="checkbox"/>	konzentrisch <input checked="" type="checkbox"/> divergierend <input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfs in der Pfanne	tief <input checked="" type="checkbox"/> lose <input type="checkbox"/> luxiert <input type="checkbox"/>	tief <input checked="" type="checkbox"/> lose <input type="checkbox"/> luxiert <input type="checkbox"/>
Femurkopfzentrum	medial <input checked="" type="checkbox"/> auf <input type="checkbox"/> lateral des Pfannenrandes <input type="checkbox"/>	medial <input checked="" type="checkbox"/> auf <input type="checkbox"/> lateral des Pfannenrandes <input type="checkbox"/>
Oberschenkelkopf	rund <input checked="" type="checkbox"/> abgeflacht <input type="checkbox"/> deformiert <input type="checkbox"/>	rund <input checked="" type="checkbox"/> abgeflacht <input type="checkbox"/> deformiert <input type="checkbox"/>
Oberschenkelhals	schlank <input checked="" type="checkbox"/> walzenförmig <input type="checkbox"/> mit Auflagerungen <input type="checkbox"/>	schlank <input checked="" type="checkbox"/> walzenförmig <input type="checkbox"/> mit Auflagerungen <input type="checkbox"/>
Linie nach Morgan	fehlt <input checked="" type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/>	fehlt <input checked="" type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/>
Winkel nach Norberg	> 105 <input checked="" type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> > 100 <input type="checkbox"/> > 90 <input type="checkbox"/> > 80 <input type="checkbox"/> < 80 <input type="checkbox"/>	> 105 <input checked="" type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> > 100 <input type="checkbox"/> > 90 <input type="checkbox"/> > 80 <input type="checkbox"/> < 80 <input type="checkbox"/>
HD-Grad	A1 <input checked="" type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D2 <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	A1 <input checked="" type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D2 <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

Übergangswirbel	Typ 0 <input checked="" type="checkbox"/>	Typ 1 <input type="checkbox"/>	Typ 2 <input type="checkbox"/>
-----------------	---	--------------------------------	--------------------------------

Auswertungsdatum: 23.12.2024 **Stempel, Unterschrift Gutachter:** _____

