



Int. Rasse-Jagd-Gebrauchshunde-Verband e.V.

Zuchtbuchstelle: Am Luderbach 5 • 94439 Roßbach

Telefon: 08547/396 • Fax: 08547/287

Homepage: www.idg-irjgv.de • E-Mail: info@idg-irjgv.de

HD-Auswertungsbogen

Besitzer (Fam.+ Vorname): WORNATH TANJA

Anschrift (PLZ, Ort, Straße): SCHULSTR. 2 57614 BOROD

Name des Hundes: Charming Lady Nadwah v. Lerendelby Rüde Hündin

Rasse: FLAT-COATED RETRIEVER Wurfstag: 28.07.2016

Zuchtbuch-Nr.: 16-90261 IRJGV Chip-Nr.: 276098106245853

Datum Röntgenaufnahme: 29.10.2018 Nr.: _____

Technische Qualität: gut ausreichend nicht ausreichend

				geringgradig	
Lagerung:	symmetrisch	<input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gestreckte Gliedmaßen		ungenügend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	gut gestreckt	<input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	gut eingedreht	<input checked="" type="checkbox"/>	übermäßig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebeugte Gliedmaßen	parallel zueinander	<input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	symmetrisch	<input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Becken parallel zum Tisch	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht parallel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beine nach vorn	<input checked="" type="checkbox"/>	Beine seitwärts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Trochanter sichtbar	<input checked="" type="checkbox"/>	verdeckt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beckenpfanne:					
Gesamteindruck	tief	<input checked="" type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraniale Pfannenkontur	strichförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	subchrondr. Sklerose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraniolater. Pfannenrand	rund auslaufend	<input checked="" type="checkbox"/>	abgeflacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			mit Auflagerungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oberschenkelkopf:					
Gesamteindruck	kugelförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	zu klein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Kragenbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebeugte Gliedmaßen		<input type="checkbox"/>	Deformation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Lippenbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfes in der Pfanne:					
	tief	<input checked="" type="checkbox"/>	lose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oberschenkelhals:					
	schlank	<input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vom Kopf abgesetzt	<input checked="" type="checkbox"/>	verkürzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	scharf konturiert	<input checked="" type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	dicht	<input checked="" type="checkbox"/>	Auflagerungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Linie nach Morgan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenkspalt:					
Gestreckte Gliedmaßen	konzentrisch	<input checked="" type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebeugte Gliedmaßen	konzentrisch	<input checked="" type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zentrum des Femurkopfes:					
	medial des dorsalen Pfannenrandes	<input checked="" type="checkbox"/>	lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> auf dors. Pfannenrand
Messung nach Norberg: Winkel 105° oder größer <input checked="" type="checkbox"/>					
			kleiner als 105°	<input type="checkbox"/>	
			kleiner als 100°	<input type="checkbox"/>	
			kleiner als 90°	<input type="checkbox"/>	

Beurteilung auf Hüftgelenksdysplasie

Kein Hinweis auf Hüftgelenksdysplasie/HD-frei

Übergangsform (ÜF)

Leichte Hüftgelenksdysplasie

MITTLERE Hüftgelenksdysplasie

SCHWERE Hüftgelenksdysplasie

Beurteilung bitte ankreuzen - Befund wird nebenstehend durch Unterschrift und Praxis-Stempel des Röntgentierarztes bestätigt.

Unterschrift und Stempel des Röntgen-Tierarztes