

HD Zentrale Verein Deutsch-Drahthaar e.V.

Name des Hundes: Alma v. Euthyal 14 941

Geschlecht: Rüde Hündin Farbe: Brsch. braun. Schwsch. Wurftag: 9.03.2001 Zuchtbuch/Tato. Nr. 184466

Name und Anschrift des Eigentümers: (Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen.)

Hünneken Sebastian

Name: Mohringhook 21

Straße: 48607 Ochtrup

PLZ Ort: 48607 Ochtrup

Hinweise für den Eigentümer:
Die Röntgenaufnahme geht mit Einverständnis des Eigentümers in den Besitz des VDD über. Die Auswertung der Aufnahme erfolgt erst nach Überweisung der Untersuchungsgebühr in Höhe von 28,45 € (40,00 DM) auf das u.g. Konto (bitte kein Bargeld beifügen). Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben.

HD-Zentrale VDD, Tel: 0176-2532290
Bankverbindung: Sparkasse Fürth
Konto Nr. 237552- BLZ 76250000

Unterschrift des Eigentümers:

Tierärztliche Bescheinigung des Röntgenarztes:

Ich bestätige hiermit, daß ich den o.g. Hund geröntgt habe. Die Röntgenaufnahme ist mit der Tätowienummer des Hundes und meinem Praxisstempel gekennzeichnet. Der Hund wurde ausreichend sediert.

24.05.02

Datum Unterschrift des Tierarztes Praxisstempel / Anschrift & Telefon 18624 Schöppingen

Tierärztliche Praxis in Schöppingen
Dr. Lindhaus/Schermann/Dr. Höne
Ebbinghoff 28 / Tel. 025 55/938 21

Wichtige Hinweise:
Bitte keinen Vermerk / Stempel auf der Ahnentafel anbringen (Untersuchung auf HD o. dergl.)
Dieses Formular ist an der Röntgenaufnahme des Hundes zu befestigen (Schnellhefter, Klebeband o. dergl.)

Die Röntgenaufnahme ist ohne Vorbeurteilung zu schicken an:
HD Auswertungsstelle Verein Deutsch Drahthaar e. V.
Tierklinik Dr. F. Gutbrod
Wertachstraße 1
90451 Nürnberg

HD Auswertung durch den Gutachter des VDD:

Lagerungs- und Qualitätsmängel:	asymmetrisch	<input type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>
Gliedmaßen	ungenügend gestreckt	<input type="checkbox"/>	ungenügend eingedreht	<input type="checkbox"/>
	übermäßig eingedreht	<input type="checkbox"/>	ungenügend parallel zueinander	<input type="checkbox"/>
Beckenpfanne				geringgradig
Gesamteindruck	tief	<input type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>
kraniale Pfannenkontur	strichförmig	<input type="checkbox"/>	subchondr. Sklerose	<input type="checkbox"/>
kraniolater. Pfannenrand	rund auslaufend	<input type="checkbox"/>	abgeflacht	<input type="checkbox"/>
			mit Auflagerungen	<input type="checkbox"/>
Oberschenkelkopf:				
Gesamteindruck	kugelförmig	<input type="checkbox"/>	zu klein	<input type="checkbox"/>
			Kragenbildung	<input type="checkbox"/>
			Deformation	<input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfes in der Pfanne	tief	<input type="checkbox"/>	lose	<input type="checkbox"/>
Oberschenkelhals	schlank	<input type="checkbox"/>	walzenförmig	<input type="checkbox"/>
	vom Kopf abgesetzt	<input type="checkbox"/>		
	scharf konturiert	<input type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>
Gelenkspalt:			Auflagerungen	<input type="checkbox"/>
gestreckte Gliedmaßen	konzentrisch	<input type="checkbox"/>	Linie nach Morgan	<input type="checkbox"/>
Zentrum des Femurkopfes	medial d. dorsalen Pfannenrands	<input type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>
Messung nach Norberg	Winkel größer als 105°	<input type="checkbox"/>	lateral	<input type="checkbox"/>
			kleiner als 105°	<input type="checkbox"/>
			kleiner als 100°	<input type="checkbox"/>
			kleiner als 90°	<input type="checkbox"/>

Beurteilung und Befund:

HD - A	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	HD-frei (HD frei Stempel)	<input checked="" type="checkbox"/>	Bemerkungen:
HD - B	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	HD-fast normal (HD frei Stempel)	<input type="checkbox"/>	
HD - C	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	HD I - leichte HD	<input type="checkbox"/>	
HD - D	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	HD II - mittlere HD	<input type="checkbox"/>	
HD - E	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	HD III - schwere HD	<input type="checkbox"/>	

27.5.02

Datum Unterschrift des Gutachters Praxisstempel

Tierärztliche Klinik
Dr. F. Gutbrod, Dr. W. Kaspar, Dr. J. Lechner
Wertachstr. 1, 90451 Nürnberg
Telefon: 0211/643074