



# Europäische Kynologische Union e.V.

Geschäftsstelle: Fam. Ernst - 85051 Ingolstadt - Kistnerstr. 2 - Tel. 08450 - 8765 - Fax 08450 - 7692

## HD - Röntgenuntersuchung - Befundbogen

das Untersuchungsergebnis muss bei der Zuchttauglichkeits-Prüfung vorgelegt werden

*Untenstehende Angaben sind vom Besitzer des Hundes klar und deutlich auszufüllen*

Rasse:	Rhodesian Ridgeback	Rüde	<input type="checkbox"/>	Hündin	<input checked="" type="checkbox"/>
Name des Hundes:	ASHANTI				
Wurftag:	28.12.2007	Zuchtbuch-Nr.:			
Täto-Nr.:		Chip-Nr.:	276098102343047		
Besitzer:	Geisler Claudia	Tel.:	07725/1511		
Wohnort:	Sommerberg 1	Fax:	<del>07725/6704428</del>		
Straße:	78078 Fischbach	Mitglied bei			
Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am EKU-HD-Verfahren, die angefertigten Röntgenaufnahmen in das Eigentum der EKU übergehen.		Datum	Unterschrift Besitzer		

Originalbogen mit Röntgenbilder an die EKU-Geschäftsstelle

<b>Untersuchender Tierarzt (siehe Beiblatt)</b>	Stempel des Tierarztes - klar und deutlich
Hiemit wird bestätigt, dass obige Angaben des Besitzers mit der Ahnentafel übereinstimmen. Mit unten stehendem Ausfertigungsdatum wurde die Röntgenuntersuchung durchgeführt.	Dr. Heinemann Heinz Mecksteinstr. 8 78647 Trossingen Tel: 07125/27081
Ort - Datum	Unterschrift Tierarzt

<b>Beurteilung der Lagerung:</b>		unentschieden	
Gestreckte Gliedmaßen	symmetrisch <input checked="" type="checkbox"/> gut gestreckt <input checked="" type="checkbox"/> gut eingedreht <input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch <input type="checkbox"/> ungenügend <input type="checkbox"/> ungenügend <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Gebeugte Gliedmaßen	symmetrisch <input type="checkbox"/> Becken zum Tisch parallel <input type="checkbox"/> Beine nach vorn <input type="checkbox"/>	asymmetrisch <input type="checkbox"/> Becken zum Tisch nicht parallel <input type="checkbox"/> Beine seitwärts <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Beurteilung der Pfanne:</b>			
Gesamteindruck	tief <input checked="" type="checkbox"/>	flach <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorderer Pfannenrand	scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/>	unscharf mit Auslagerungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vordere Pfannenkontur	rund auslaufend <input checked="" type="checkbox"/>	nach vorn abgeflacht <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Beurteilung des Oberschenkelkopfes</b>			
Gesamteindruck	kugelförmig <input checked="" type="checkbox"/>	abgeflacht <input type="checkbox"/> pilzförmig <input type="checkbox"/> eckig <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfes in der Pfanne	tief <input checked="" type="checkbox"/>	subluxiert <input type="checkbox"/> luxiert <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Beurteilung des Oberschenkelhalses</b>			
	schlank <input checked="" type="checkbox"/> vom Kopf abgesetzt <input checked="" type="checkbox"/> scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/> dicht <input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig <input type="checkbox"/> verkürzt <input type="checkbox"/> unscharf <input type="checkbox"/> aufgelockert <input type="checkbox"/> Auflagerungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Beurteilung des Gelenkspaltes</b>			
	konzentrisch begrenzt <input checked="" type="checkbox"/>	divergierend <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Messung der Winkelung</b>			
	Winkel 105° oder größer <input checked="" type="checkbox"/>	Winkel kleiner als 105° <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Befund der HD - Auswertungsstelle</b>	kein Hinweis für Hüftgelenksdysplasie / HD-frei / Normal	A	<input checked="" type="checkbox"/>
	verdächtig für Hüftgelenksdysplasie / fast normal / Übergangsform	B	<input type="checkbox"/>
	leichte Hüftgelenksdysplasie / noch zugelassen / leichte HD	C	<input type="checkbox"/>
	mittlere Hüftgelenksdysplasie / Zuchtverbot / mittlere HD	D	<input type="checkbox"/>
	schwere Hüftgelenksdysplasie / Zuchtverbot / schwere HD	E	<input type="checkbox"/>
Ingolstadt, 08.01.2010	Unterschrift - Tierarzt		



**Wichtige Hinweise siehe Beiblatt !!**