



70715

505/15

Befundbogen zur ED-Röntgenuntersuchung des SV

Darf nur für Deutsche Schäferhunde verwendet werden!

Nachdruck verboten

Stempel des/der Tierarztes/Tierärztin
LISCA

Eigentümer/in bzw. Rechnungsanschrift:

Name/Vorname Tammy Tilton
Anschrift 6833 Lindahl Road
USA - Deer Park, WA 99006

Mitgliedsnummer

Datum Röntg.Aufn.: Dec. 16, 2014 Nummer:

Geschlecht Rüde Hündin

Name des Hundes mit Zwingername Paisley von Morgen Haus 9808/16

ZB-Nummer AKC D7 3847 2905

Tätowier-/Chip-Nummer 991020009763198 Wurfstag Dec. 10, 2013

Hiermit wird bestätigt, dass die Tätowier-, Chip- und Zuchtbuchnummer vom/von der Unterzeichnenden selbst mit der Ahnentafel verglichen, die Röntgenaufnahme eindeutig gekennzeichnet und die Ahnentafel mit dem Röntgenvermerk versehen worden ist. Auf die Eigentumsrechte an den ED-Aufnahmen wird verzichtet.

Datum Unterschrift Tierarzt/Tierärztin

Ich bestätige die Angaben des vorgenannten Hundes und nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am kostenpflichtigen SV-ED-Verfahren die angefertigte Röntgenaufnahme in das Eigentum des SV übergeht. Ich bestätige die Identität des Hundes und dass an diesem bis zum Zeitpunkt des Röntgens keine Operationen an den Ellenbogengelenken vorgenommen wurden.

Datum Unterschrift Eigentümer/in

Bemerkungen TA:

Beurteilung des/der Tierarztes/Tierärztin:

- kein Hinweis für Ellenbogendysplasie Übergangsform Leichte Ellenbogendysplasie
- Schwere Ellenbogendysplasie Mittlere Ellenbogendysplasie

Befund der ED-Beurteilungsstelle/FCI:

- normal/ED 0 mittlere ED/ED 2 OCD Coronoiderkrankung unvollständige IPA
- fast normal schwere ED/ED 3 FCP Arthrosegrad
- noch zugelassen/ED 1 IPA Stufe

ED-Beurteilung abgelehnt wegen:

- mangelhafte Lagerung mangelhafte Qualität

Bemerkungen:

Zusätzliche Befunde:

Datum 28.01.2015 Stempel Gutachter nach FCI Dr. Bernd Teilheim Unterschrift Gutachter/in

SV-HG (Original)
HD/ED Tierarzt/Tierärztin
Gutachter/in

1. Blatt:
2. Blatt:
3. + 4. Blatt:



20.15

Maar GIKS Wg 55

505/15

Befundbogen zur HD-Röntgenuntersuchung des SV

Darf nur für Deutsche Schäferhunde verwendet werden!

Name des Hundes: _____

Parley von Max von Haus 9180846

Stempel des/der Tierarztes/Tierärztin

WSCA

Geschlecht: Rüde Hündin ZB-Nr.: AKTION 39172Pos

Tätow./Chipnr.: 981020009763198 WT: Dec. 10, 2013

Eigentümer/in bzw. Rechnungsanschrift:

Name/Vorname: Tammy Tilton

Anschrift: 6833 W. Dahl Road
LISA - Deer Park, WA 99006

Datum Röntg.Aufn.: Dec. 16 2014 Mitgliedsnr.: _____

Ich bestätige die Angaben des vorgenannten Hundes und nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am kostenpflichtigen SV-HD-Verfahren die angefertigte Röntgenaufnahme in das Eigentum des SV übergeht. Ich bestätige die Identität des Hundes und dass an diesem bis zum Zeitpunkt des Röntgens keine Operationen an den Hüftgelenken vorgenommen wurden.

Lagerungs- und Qualitätsmängel:

- asymmetrisch
- ungenügend gestreckte Gliedmaßen
- ungenügend eingedrehte Gliedmaßen
- übermäßig eingedrehte Gliedmaßen
- Gliedmaßen ungenügend parallel zueinander
- Unschärfe
- Kontrastmangel
- Vorderer Beckenabschnitt nicht dargestellt
- Entwicklungsfehler

	geringgradig
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Datum _____ Unterschrift Eigentümer/in _____

Beckenpfanne:

Gesamteindruck tief flach
 Kraniale Pfannenkontur strichförmig subchondr. Sklerose
 Kranialer. Pfannenrand rund auslaufend abgeflacht
 mit Auflagerungen

Oberschenkelkopf:

Gesamteindruck kugelförmig zu klein
 Kragenbildung
 Deformation

Gebeugte Gliedmaßen Lippenbildung

Sitz des Kopfes in der Pfanne:

tief lose

Oberschenkelhals:

schlank walzenförmig
 vom Kopf abgesetzt
 scharf konturiert

Gelenkspalt:

Gestreckte Gliedmaßen konzentrisch divergierend
 Gebeugte Gliedmaßen konzentrisch divergierend

Zentrum des Femurkopfes:

medial des dorsalen Pfannenrandes lateral

Messung nach Norberg:

Winkel 105° oder größer L

FCI Befund der SV-HD-Zentrale:

A	Normal	<input checked="" type="checkbox"/> L	<input checked="" type="checkbox"/> R
B	Fast normal	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> R
C	noch zugelassen/leichte HD	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> R
D	Mittlere HD	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> R
E	Schwere HD	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> R

Beurteilung des/der Tierarztes/Tierärztin:

- Kein Hinweis für Hüftgelenkdysplasie
- Übergangsform
- Leichte Hüftgelenkdysplasie
- Mittlere Hüftgelenkdysplasie
- Schwere Hüftgelenkdysplasie

Hiermit wird bestätigt, dass die Tätowier-, Chip- und Zuchtbuchnummer vorn/von der Unterzeichnenden selbst mit der Ahnentafel verglichen, die Röntgenaufnahme eindeutig gekennzeichnet, die Ahnentafel mit dem Röntgenvermerk versehen und bei dem Hund durch ausreichende Sedierung/Narkose eine hinreichende Muskulerschlagung erzielt wurde. Auf die Eigentumsrechte an den HD-Aufnahmen wird verzichtet.

Unterschrift _____

21.15
Datum

