

# HD-Auswertungsbogen

© DRS e.V.

Deutsches Rassehunde Stammbuch (DRS) e.V. \* Flotthof 6 \* D-24616 Hardebek

Zur Auswertung an den Verein DRS e.V.

Rasse: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_ ZB-Nr.: \_\_\_\_\_

WT: \_\_\_\_\_ Chip / Tätö-Nr.: \_\_\_\_\_

Besitzer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Datum der Röntgenaufnahme: \_\_\_\_\_ Röntgenbild gekennzeichnet: \_\_\_\_\_

Der Röntgentierarzt verzichtet zu Gunsten des Rassehundevereines auf etwaige Urheberrechte an der Röntgenaufnahme.

Die Röntgenaufnahme wird mit Einsendung Eigentum des DRS e.V.

Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes. \_\_\_\_\_ Datum / Unterschrift

## Beurteilung der Lagerung

gestreckte Gliedmaßen	symmetrisch <input type="checkbox"/>	gut gestreckt <input type="checkbox"/>	gut eingedreht <input type="checkbox"/>	asymmetrisch <input type="checkbox"/>	ungenügend <input type="checkbox"/>	ungenügend <input type="checkbox"/>	unentschieden
gebeugte Gliedmaßen	symmetrisch <input type="checkbox"/>	Becken parallel zum Tisch <input type="checkbox"/>	Beine nach vorn <input type="checkbox"/>	asymmetrisch <input type="checkbox"/>	nicht parallel <input type="checkbox"/>	Beine seitwärts <input type="checkbox"/>	

## Beurteilung der Pfanne

Gesamteindruck	tief <input type="checkbox"/>	scharf konturiert <input type="checkbox"/>	rund auslaufend <input type="checkbox"/>	flach <input type="checkbox"/>	unscharf mit Ablagerung <input type="checkbox"/>	nach vorn abgeflacht <input type="checkbox"/>	
----------------	-------------------------------	--	--	--------------------------------	--	---	--

## Beurteilung des Oberschenkelkopfes

Gesamteindruck	kugelförmig <input type="checkbox"/>			abgeflacht <input type="checkbox"/>	pilzförmig <input type="checkbox"/>	eckig <input type="checkbox"/>	
Sitz des Kopfes in der Pfanne	tief <input type="checkbox"/>			subluxiert <input type="checkbox"/>	luxiert <input type="checkbox"/>		

## Beurteilung des Oberschenkelhalses

schlank <input type="checkbox"/>	vom Kopf abgesetzt <input type="checkbox"/>	scharf konturiert <input type="checkbox"/>	dicht <input type="checkbox"/>	walzenförmig <input type="checkbox"/>	verkürzt <input type="checkbox"/>	unscharf <input type="checkbox"/>	aufgelockert <input type="checkbox"/>	Auflagerungen <input type="checkbox"/>	
----------------------------------	---	--	--------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------	--	--

## Beurteilung des Gelenkspaltes

Konzentrisch begrenzt <input type="checkbox"/>				divergierend <input type="checkbox"/>					
--	--	--	--	---------------------------------------	--	--	--	--	--

Sonstiges

Messung nach Norberg:

Winkel	105° oder größer <input type="checkbox"/>	Kleiner als 105° <input type="checkbox"/>	
--------	---	---	--

Beurteilung des Tierarztes (Prognose)

Kein Hinweis für Hüftgelenkdysplasie <input type="checkbox"/>	
Verdächtig für Hüftgelenkdysplasie <input type="checkbox"/>	
Leichte Hüftgelenkdysplasie <input type="checkbox"/>	
Mittlere Hüftgelenkdysplasie <input type="checkbox"/>	
Schwere Hüftgelenkdysplasie <input type="checkbox"/>	

Stempel:

Beurteilung der Auswertungsstelle:

HD - I Normal <input type="checkbox"/>	
HD- II Fast normal <input type="checkbox"/>	
HD-III Leichte HD <input type="checkbox"/>	
HD-IV Mittlere HD <input type="checkbox"/>	
HD- V Schwere HD <input type="checkbox"/>	

Datum:

Stempel: