



ÖSTERREICHISCHER CLUB FÜR BRITISCHE HÜTEHUNDE

Collie, Kurzhaarcollie, Bearded Collie, Border Collie,
Shetland Sheepdog (Sheltie), Old English Sheepdog (Bobtail)



HD-Röntgen für:

Name des Hundes _____

Rasse: _____ ZB-Nr.: _____

Tätow. – Chip -Nr. _____ WT.: _____

Eigentümer: _____

Anschrift: _____

Datum d. Rönt.-Aufn.: _____ Nr.: _____ den _____

Beckenpfanne:

Gesamteindruck	tief	<input type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraniale Pfannenkontur	strichförmig	<input type="checkbox"/>	subchrondr. Sklerose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraniolater. Pfannenrand	rund auslaufend	<input type="checkbox"/>	abgeflacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			mit Auflagerungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

geringgradig

Oberschenkelkopf:

Gesamteindruck	kugelförmig	<input type="checkbox"/>	zu klein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Kragenbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Deformation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sitz des Kopfes in der Pfanne:

tief	<input type="checkbox"/>	lose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------	--------------------------	------	--------------------------	--------------------------

Oberschenkelhals:

schlank	<input type="checkbox"/>	walzenförmig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vom Kopf abgesetzt	<input type="checkbox"/>			
scharf konturiert	<input type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Auflagerungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Linie nach Morgan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gelenkspalt:

Gestreckte Gliedmaßen	konzentrisch	<input type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------	--------------------------	--------------	--------------------------	--------------------------

Zentrum des Femurkopfes:

medial des dorsalen Pfannenrandes	<input type="checkbox"/>	lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				auf dors. Pfannenrand

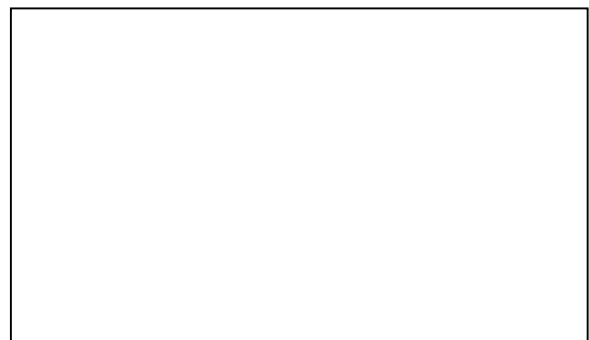
Messung nach Norberg:

Winkel 105° oder größer	<input type="checkbox"/>	kleiner als 105°	<input type="checkbox"/>
		kleiner als 100°	<input type="checkbox"/>
		kleiner als 90°	<input type="checkbox"/>

Beurteilung des Tierarztes:

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

Hiermit wird bestätigt, dass die Tätowier- und Zuchtbuchnummer vom 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 Muskelschlaffung erzielt wurde.



Unterschrift des Tierarztes

Stempel des Tierarztes