

Kopien für:	
1.	EKU - Original
2.	EKU - HD-Zentrale
3.	EKU - Rücklauf
4.	HD - Tierarzt-Rücklauf
5.	HD - Tierarzt

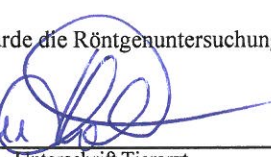
Europäische Kynologische Union e.V.

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


HD - Röntgenuntersuchung

das Untersuchungsergebnis muss bei der Zuchtauglichkeits-Prüfung vorgelegt werden

<i>Untenstehende Angaben sind vom Besitzer des Hundes klar und deutlich auszufüllen - sichtbar auch auf den Durchschriften</i>					
Rasse:	Labrador Retriever	Rüde	<input type="checkbox"/>	Hündin	<input checked="" type="checkbox"/>
Name des Hundes:	Belana von Gutenthal				
Wurfstag:	10.04.2010	Zuchtbuch-Nr.:	DHZ 10-28732		
Täto-Nr.:	—	Chip-Nr.:	276098102471164		
Besitzer:	Ulrike Köbler	Tel.:	06734/8711		
Wohnort:	Ernst-Scherrer-Str. 0	Fax:			
Straße:	55237 Föhnheim	Mitglied bei	EKU Nr.: 751		
Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am EKU-HD-Verfahren, die angefertigten Röntgenaufnahmen in das Eigentum der EKU übergehen.		06.08.2011 Köbler		Datum Unterschrift Besitzer	

Untersuchender Tierarzt (siehe Beiblatt) Hiermit wird bestätigt, dass obige Angaben des Besitzers mit der Ahnentafel übereinstimmen. Mit unten stehendem Ausfertigungsdatum wurde die Röntgenuntersuchung durchgeführt. Bretzenheim 06.08.2011 	Stempel des Tierarztes - klar und deutlich Tierärztliche Klinik Bretzenheim a. d. Nahe In den zehn Morgen 4 55559 Bretzenheim Tel. 0671 / 3 32 64 Fax 0671 / 4 17 74
Ort - Datum	Unterschrift Tierarzt

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

Befund der HD - Auswertungsstelle	
kein Hinweis für Hüftgelenkdysplasie / HD-frei / Normal	A <input checked="" type="checkbox"/>
verdächtig für Hüftgelenkdysplasie / fast normal / Übergangsform	B <input type="checkbox"/>
leichte Hüftgelenkdysplasie / noch zugelassen / leichte HD	C <input type="checkbox"/>
mittlere Hüftgelenkdysplasie / Zuchtverbot / mittlere HD	D <input type="checkbox"/>
schwere Hüftgelenkdysplasie / Zuchtverbot / schwere HD	E <input checked="" type="checkbox"/>
Jugoldstadt, 07.10.2011	
Ort, Datum	Unterschrift - Tierarzt - EKU - Auswertungsstelle - Stempel 034