



Australian Shepherd Competition Club Germany

HD Privatauswertung

Bitte füllen Sie diesen Vordruck vollständig und gut leserlich aus. Nachträgliche korrigierte Angaben zur Identifikation des Hundes müssen vom Röntgentierarzt abgezeichnet werden.

| | | | | |
|-------------------------|----------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|
| Name des Hundes: | | Wurfstag: | | |
| Rüde: | Hündin: | Farbe: | ASCA Reg.-Nr.: | ASCA Litter Nr.: |
| Tätowierung: | | Chip Nr.: | | |
| Vater/Sire: | | ASCA Reg.-Nr.: | | |
| Mutter/Dam: | | ASCA Reg.-Nr.: | | |
| Besitzer: | | Straße: | | |
| Plz: | Ort: | Telefonnummer: | | |
| Emailadresse: | | | | |

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

Ort, Datum: _____
Unterschrift des Eigentümers/Besitzers

Die Aufnahmen wurden aufgenommen von: _____ **Telefon:** _____

Datum der Röntgenaufnahme: _____

Bestätigung des Röntgentierarztes:

- Die Ahnentafel/ASCA Registrierungs Papier wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt.
- Die Tätowierung/Chipnummer des Hundes wurde überprüft. Diese ist mit den o.g. Angaben des Eigentümers/Besitzers identisch.
- Der Hund wurde bis zur Muskeler schlaffung ausreichend sediert.

Bemerkungen: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____ **Stempel:** _____



Australian Shepherd Competition Club Germany

HD Auswertung des Hundes: _____

Befund zur Hüftgelenkdysplasie (HD):

| | | | | | | | | | |
|------------------------------|-----------|----------------------|-----------|-------------------|-----------|--------------------|-----------|-------------------|-----------|
| Kein Hinweis | | Übergangsform | | Leichte HD | | Mittlere HD | | Schwere HD | |
| <i>A1</i> | <i>A2</i> | <i>B1</i> | <i>B2</i> | <i>C1</i> | <i>C2</i> | <i>D1</i> | <i>D2</i> | <i>E1</i> | <i>E2</i> |
| Nicht Differenzierbar | | | | | | | | | |
| | <i>A</i> | <i>B</i> | <i>C</i> | <i>D</i> | <i>E</i> | | | | |

| | | | |
|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Lagerung: | gut | nicht ausreichend | ausreichend |
| Gestreckte Gliedmaßen: | symmetrisch | asymmetrisch | geringgradig |
| | gut gestreckt | ungenügend gestreckt | geringgradig |
| | gut eingedreht | ungenügend eingedreht | geringgradig |
| | | | |
| Beckenpfanne | | | |
| Gesamteindruck: | tief | flach | geringgradig |
| Kraniale Pfannenkontur: | strichförmig | subchondr. Sklerose | geringgradig |
| Kraniolateraler Pfannenrand: | rund auslaufend | abgeflacht | geringgradig |
| | | mit Auflagerung | geringgradig |
| | | | |
| Oberschenkelkopf | | | |
| Gesamteindruck: | kugelförmig | zu klein | geringgradig |
| | | Kragenbildung | geringgradig |
| | | Deformation | geringgradig |
| | | | |
| Sitz des Kopfes in der Pfanne: | tief | lose | geringgradig |
| Oberschenkelhals: | schlank | walzenförmig | geringgradig |
| | vom Kopf abgesetzt | unscharf | geringgradig |
| | scharf konturiert | Auflagerungen | geringgradig |
| | | Linie nach Morgan | geringgradig |
| Gelenkspalt | | | |
| Gestreckte Gliedmaßen: | konzentrisch | divergierend | geringgradig |
| Gebeugte Gliedmaßen: | konzentrisch | divergierend | geringgradig |
| | | | |
| Zentrum des Femurkopfes: | | | |
| | medial v. dors Pfannenrand | lateral | aus dors. Pfannenrand |
| | | | |
| Messung nach Norberg | | | |
| Winkel: | 105° oder größer | kleiner als 105° | |
| | kleiner als 100° | kleiner als 90° | |

Stempel

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____