

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 Zuchttauglichkeits-Prüfung vorgelegt werden

Untenstehende Angaben sind vom Besitzer des Hundes klar und deutlich auszufüllen – sichtbar auch auf den Durchschriften

Rasse:	Wolfschäfer Schäferhund	Rüde <input type="checkbox"/>	Hündin <input checked="" type="checkbox"/>
Name des Hundes:	URTE VON SALZBURGER SAFLACHTAL		
Wurftag:	13.09.22	Zuchtbuch-Nr.:	EKU22-88020
Täto-Nr.:	—	Chip-Nr.:	94100002730548
Besitzer:	Christoph Müller	Tel.:	0151-12417857
Wohnort:	A-Sagen Unken	Fax:	
Straße:	Niederland 43	Mitglied bei	EKU
Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am EKU-HD-Verfahren, die angefertigten Röntgenaufnahmen in das Eigentum der EKU übergehen.		Datum	07.12.23 C. Müller
		Unterschrift Besitzer	

<p>Untersuchender Tierarzt (siehe Beiblatt)</p> <p>Hiermit wird bestätigt, dass obige Angaben des Besitzers mit der Ahnentafel übereinstimmen. Mit unten stehendem Ausfertigungsdatum wurde die Röntgenuntersuchung durchgeführt.</p>	<p>Stempel des Tierarztes – klar und deutlich</p> <div style="text-align: center;"> </div>
<p>Ort – Datum: _____ Unterschrift Tierarzt: _____</p>	

Beurteilung der Lagerung:		unentschieden
Gestreckte Gliedmaßen	symmetrisch <input checked="" type="checkbox"/> gut gestreckt <input checked="" type="checkbox"/> gut eingedreht <input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch <input type="checkbox"/> ungenügend <input type="checkbox"/> ungenügend <input type="checkbox"/>
Gebeugte Gliedmaßen	symmetrisch <input checked="" type="checkbox"/> Becken zum Tisch parallel <input checked="" type="checkbox"/> Beine nach vorn <input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch <input type="checkbox"/> Becken zum Tisch nicht parallel <input type="checkbox"/> Beine seitwärts <input type="checkbox"/>
Beurteilung der Pfanne:		
Gesamteindruck	tief <input checked="" type="checkbox"/>	flach <input type="checkbox"/>
Vorderer Pfannenrand	scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/>	unscharf mit Auslagerungen <input type="checkbox"/>
Vordere Pfannenkontur	rund auslaufend <input checked="" type="checkbox"/>	nach vorn abgeflacht <input type="checkbox"/>
Beurteilung des Oberschenkelkopfes		
Gesamteindruck	kugelförmig <input checked="" type="checkbox"/>	abgeflacht <input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfes in der Pfanne	tief <input checked="" type="checkbox"/>	pilzförmig <input type="checkbox"/>
		eckig <input type="checkbox"/>
		subluxiert <input type="checkbox"/>
		luxiert <input type="checkbox"/>
Beurteilung des Oberschenkelhalses		
	schlank <input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig <input type="checkbox"/>
	vom Kopf abgesetzt <input checked="" type="checkbox"/>	verkürzt <input type="checkbox"/>
	scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/>	unscharf <input type="checkbox"/>
	dicht <input checked="" type="checkbox"/>	aufgelockert <input type="checkbox"/>
		Auflagerungen <input type="checkbox"/>
Beurteilung des Gelenkspaltes		
	konzentrisch begrenzt <input checked="" type="checkbox"/>	divergierend <input type="checkbox"/>
Messung der Winkelung		
	Winkel 105 ° oder größer <input checked="" type="checkbox"/>	Winkel kleiner als 105 ° <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 type="checkbox"/>
Ort, Datum: 2023.12.20	Unterschrift – Tierarzt – EKU – Auswertungsstelle – Stempel <div style="text-align: center;"> </div>

Wichtige Hinweise siehe Beiblatt !!