

club für französische hirsenhunde e.V.

>> Berger de Beauce << >> de Brie << >> de Picardie <<



Mitglied im VDH und FCI

HD - RÖNTGENUNTERSUCHUNG

Rasse: Beauceron Briard Picard Rüe Hündin

Name und Zwingername des Hundes: 166i - POP DU JARDIN BORENZEI
 Zuchtbuch - Nr.: N.H.S.B 29454 83 Chip - Nr.: 528 140 000 552 657 WT: 16.11.2013
 Eigentümer: CORINNA SCHÜTTE - Jechellu Tel.: 05222 - 795631
 Anschrift: BÜXTER WEG 41, 32107 BAD SALZUFLEN
 eMail des Eigentümers: corinna.schellu@web.de

Die Röntgenaufnahme wird mit Einsendung Eigentum des cfh. Der Eigentümer erklärt mit seiner Unterschrift sein Einverständnis und bestätigt die Identität des geröntgten Hundes.

Corinna Schütte
 Unterschrift des Eigentümers

Bestätigung des Röntgentierarztes

Die Original-Ahmentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt.
 Die HD-Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt.
 Die Identität des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der in der AT verzeichneten Chip-Nr. identisch.
 Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert.
 Weitere Hilfsmittel wurden nicht verwendet.

Geröntgt, gemäß den Vorgaben des Merkblattes: analog digital

**Kleintierpraxis
 Mechthild Schmidt**
 prakt. Tierärztin
 Elverdisser Str. 16 32052 Herford
 Tel 05221-75280 - Fax 72795

27.01.2015 Datum
 Stempel der Praxis, Unterschrift des Röntgentierarztes

ja
ja
ja
ja
ja

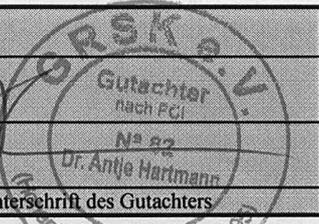
Formular, Röntgenaufnahme, Ahmentafel und V-Scheck über Euro _____ einsenden an den
 HD-Beauftragten des cfh (aktuelle Adresse im cfh-Journal sowie auf der cfh-Homepage www.cfh-net.de)

HD - Röntgenbefund der Auswertezentrale			
Technische Qualität:	gut <input checked="" type="checkbox"/>	nicht ausreichend <input type="checkbox"/>	ausreichend <input type="checkbox"/>
Lagerung:			geringgradig
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"/>
	parallel zueinander <input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	symmetrisch <input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beckenpfanne:			
Gesamteindruck	tief <input checked="" type="checkbox"/>	flach <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vorderer Pfannenrand	scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/>	subchondr. Sklerose <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vordere Pfannenkontur	rund auslaufend <input checked="" type="checkbox"/>	nach vorn abgeflacht mit Auflagerungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oberschenkelkopf:			
Gesamteindruck	kugelförmig <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	lose <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oberschenkelhals:	schlank <input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vom Kopf abgesetzt <input checked="" type="checkbox"/>	unscharf <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/>	Auflagerungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Linie nach Morgan <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenkspalt:	konzentrisch begrenzt <input checked="" type="checkbox"/>	divergierend <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zentrum des Femurkopfes:	medial des dorsalen Pfannenrandes <input checked="" type="checkbox"/>	lateral <input type="checkbox"/>	auf dors. Pfannenrand <input type="checkbox"/>
Messung nach Norberg:	Winkel 105° oder größer <input checked="" type="checkbox"/>	kleiner als 105° <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Befund der HD - Zentrale:

frei A Bemerkungen
 grenzfall B
 leicht C
 mittel D
 schwer E

23.05.15 Datum
 Stempel u. Unterschrift des Gutachters



HD-Röntgenuntersuchung Dez. 2012

Verteiler: 1. Blatt weiß (Original) Besitzer des Hundes, 2. Blatt gelb cfh ZBA/HD Beauftragte, 3. Blatt blau HD Auswertezentrale