

HD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.

Name des Hundes: Kay IV v. Bockenhausen		Geschlecht: <input checked="" type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin
ZuchtbuchNr. 238260	TätöNr.	ChipNr. 276093420238260
<input checked="" type="checkbox"/> Brsch <input type="checkbox"/> Schwsch Wurfdatum: 12.06.2018 <input type="checkbox"/> Braun <input type="checkbox"/> Braun m. Abz.		Hinweis für den Eigentümer: Die Auswertung der Aufnahme erfolgt erst nach Überweisung der Auswertungsgebühr in Höhe von 30,00 € auf das u. g. Konto. In diesem Betrag sind enthalten: Nettogebühr 25,21 € zzgl. 19 % MWST 4,79 €. (bitte kein Bargeld o. Scheck beifügen). Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben. HD-Auswertungsstelle VDD e.V. VR-Bank Coburg eG IBAN: DE87 7836 0000 0202 8283 59 SWIFT-BIC: GENODEF1COS Der Eigentümer/die Eigentümerin des Hundes, sowie der die Röntgenaufnahme fertigende Tierarzt übertragen das Eigentum an der Röntgenaufnahme unwiderruflich auf den VDD e.V., was durch die nachfolgenden Unterschriften bestätigt wird. Unterschrift des Eigentümers
Name und Anschrift des Eigentümers (Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen) DIMITRIOS KRITIKOS Name AG.IOANNOY 5 - TINOS Straße T.K. 84200 - TINOS - GREECE PLZ / Ort		

Tierärztliche Bescheinigung des Röntgentierarztes:

Ich bestätige hiermit, dass ich den oben genannten Hund geröntgt habe. Die Röntgenaufnahme ist fälschungssicher mit dem Namen des Hundes, Deutsch-Drahthaar (DD), der ZuchtbuchNr./TätöNr./ChipNr., Wurfdatum, Datum der Röntgenaufnahme und meinem Praxisstempel gekennzeichnet. Der Hund wurde ausreichend sediert.

ΕΙΔΩΝ & ΤΡΟΦΩΝ ΓΙΑ ΚΑΤΟΙΚΗΣΙΑ ΖΩΑ
Π. ΤΣΑΛΔΑΡΗ 12 - ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ
ΑΦΜ: 999206210 - ΔΟΥ: Β' ΠΕΡΙΣΤΕΡΙΟΥ

Datum: 21/5/2020 Praxisstempel: Unterschrift des Tierarztes:

Dieses Formular ist an der Röntgenaufnahme (keine CD's – werden nicht ausgewertet) des Hundes zu befestigen (Schnellhefter, Klebband oder dergleichen) **keine OriginalAT mitgeben** und die Röntgenaufnahme ist ohne Vorbeurteilung zu schicken an:

HD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.
Dr. Peter Schunk
 Obere Rangenäcker 20, 96476 Bad Rodach / Heldritt
 Tel. 09564 92370 Fax 09564 923737 E-Mail: info@kleintierpraxis-bad-rodach.de
 Tierärzte, die über digitales Röntgen verfügen, bitte die Bilder über das Internetportal www.myvetsxl.com einschicken.

HD Auswertung durch den Gutachter des VDD e.V. (nach FCI / GRSK e.V.)

Lagerungs- und Qualitätsmängel:	asymmetrisch	<input type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>
	Gliedmaßen	ungenügend gestreckt <input type="checkbox"/> übermäßig eingedreht <input type="checkbox"/>	ungenügend umgedreht <input type="checkbox"/> ungenügend parallel zueinander <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beckenpfanne:	tief	<input type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>
	Gesamteindruck	strichförmig <input type="checkbox"/>	subchondr. Sklerose <input type="checkbox"/>	geringgradig <input type="checkbox"/>
kraniale Pfannenkontur	rund auslaufend	<input type="checkbox"/>	abgeflacht mit Auflagerungen	<input type="checkbox"/>
	Oberschenkelkopf:	kugelförmig	<input type="checkbox"/>	zu klein
Gesamteindruck		<input type="checkbox"/>	Kragenbildung	<input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfes in der Pfanne	tief	<input type="checkbox"/>	Deformation	<input type="checkbox"/>
	Oberschenkelhals	schlank <input type="checkbox"/> vom Kopf abgesetzt <input type="checkbox"/> scharf konturiert <input type="checkbox"/>	lose <input type="checkbox"/> walzenförmig <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenkspalt:	konzentrisch	<input type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>
	Gestreckte Gliedmaßen	medial d. dorsalen Pfannenrandes <input type="checkbox"/>	Auflagerungen	<input type="checkbox"/>
Zentrum des Femurkopfes	Winkel größer als 105°	<input type="checkbox"/>	Linie nach Morgan	<input type="checkbox"/>
	Messung nach Norberg	<input type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	lateral	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	kleiner als 105°	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	kleiner als 100°	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	kleiner als 90°	<input type="checkbox"/>

Beurteilung und Befund Aw.Nr. 23224

HD (A)	1	2	HD-frei (HD frei Stempel)	<input checked="" type="checkbox"/>	Bemerkungen:
HD - B	1	2	HD fast normal (HD frei Stempel)	<input type="checkbox"/>	
HD - C	1	2	HD I – leichte HD	<input type="checkbox"/>	
HD - D	1	2	HD II – mittlere HD	<input type="checkbox"/>	
HD - E	1	2	HD III – schwere HD	<input type="checkbox"/>	

Datum: 27.5.2020 Unterschrift HD Gutachter: Praxisstempel: