



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



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

Rasse:	WEISSER SCHWEIZER SCHÄFERHUND	Rüde	<input checked="" type="checkbox"/>	Hündin	<input type="checkbox"/>
Name des Hundes:	FLASH VON TIROL				
Wurfstag:	11.12.2019	Zuchtbuch-Nr.:	EKU 20-55307		
Täto-Nr.:	/	Chip-Nr.:	953000010444597		
Besitzer:	WALTER DOLORES	Tel.:	08733-9392907		
Wohnort:	84152 MENBKOFEN	Fax:	/		
Straße:	VOGELSANG 3	Mitglied bei	EKUIDRUIDH2 Nr.:		
Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am EKU-HD-Verfahren, die angefertigten Röntgenaufnahmen in das Eigentum der EKU übergehen.		Datum	23.08.2021 Walter		
			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.

2021.08.23

Dr. Pálfi József

Ort – Datum

Unterschrift Tierarzt

Stempel des Tierarztes – klar und deutlich



Beurteilung der Lagerung:

Gestreckte Gliedmaßen	symmetrisch <input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>
	gut gestreckt <input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend <input type="checkbox"/>	
	gut eingedreht <input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend <input type="checkbox"/>	
Gebeugte Gliedmaßen	symmetrisch <input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch <input type="checkbox"/>	
	Becken zum Tisch parallel <input checked="" type="checkbox"/>	Becken zum Tisch nicht parallel <input type="checkbox"/>	
	Beine nach vorn <input checked="" 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"/>	
		pilzförmig <input type="checkbox"/>	
		eckig <input type="checkbox"/>	
Sitz des Kopfes in der Pfanne	tief <input checked="" 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

verdächtig für Hüftgelenkdysplasie / fast normal / Übergangsform B

leichte Hüftgelenkdysplasie / noch zugelassen / leichte HD C

mittlere Hüftgelenkdysplasie / Zuchtverbot / mittlere HD D

schwere Hüftgelenkdysplasie / Zuchtverbot / schwere HD E

2021.08.23

Ort, Datum

Unterschrift – Tierarzt – EKU – Auswertungsstelle – Stempel

