



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:		Rüde	<input type="checkbox"/>	Hündin	<input type="checkbox"/>
Name des Hundes:					
Wurfstag:		Zuchtbuch-Nr.:			
Täto-Nr.:		Chip-Nr.:			
Besitzer:		Tel.:			
Wohnort:		Fax:			
Straße:		Mitglied bei			
Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am EKU-HD-Verfahren, die angefertigten Röntgenaufnahmen in das Eigentum der EKU übergehen.		Datum			
		Unterschrift Besitzer			

Untersuchender Tierarzt (siehe Beiblatt)	Stempel des Tierarztes – klar und deutlich
Hiermit wird bestätigt, dass obige Angaben des Besitzers mit der Ahnentafel übereinstimmen. Mit unten stehendem Ausfertigungsdatum wurde die Röntgenuntersuchung durchgeführt.	
Ort – Datum	
Unterschrift Tierarzt	

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

Befund der HD – Auswertungsstelle	
kein Hinweis für Hüftgelenkdysplasie / HD-frei / Normal	A <input 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	Unterschrift – Tierarzt – EKU – Auswertungsstelle – Stempel