

# Deutsches Rassehunde Stammbuch e. V.

Die Freiheit 19, 34117 Kassel

E-Mail  
[info@drs-ev.com](mailto:info@drs-ev.com)

Telefon  
0561 9371014

Fax  
0561 9371015



## Auswertungsbogen Hüftgelenksdysplasie (HD)

Name des Hundes Rüde  Hündin

Besitzer/Anschrift

Rasse Chip-Nr. Wurfstag

Zuchtbuch-Nr. Farbe

Sediert mit

Datum der Röntgenaufnahme Nr. der Röntgenaufnahme

### Einsendender Tierarzt

Vom untersuchenden Tierarzt zu senden an die DZG

Lagerung	Richtig	Falsch	Unentschieden
	<input type="checkbox"/> symmetrisch	<input type="checkbox"/> Asymmetrisch	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> gut gestreckt	<input type="checkbox"/> ungenügend	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> gut eingedreht	<input type="checkbox"/> ungenügend	<input type="checkbox"/>
Aufnahmetechnik	<input type="checkbox"/> gut	<input type="checkbox"/> mangelhaft	<input type="checkbox"/>

Nur von einem DZG Gutachter auszuwerten	normal	verändert	unentschieden
Oberschenkelkopf	<input type="checkbox"/> halbrund <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> abgeflacht <input type="checkbox"/> unverändert	<input type="checkbox"/>
Oberschenkelhals	<input type="checkbox"/> schlank <input type="checkbox"/> vom Kopf abgesetzt	<input type="checkbox"/> walzenförmig <input type="checkbox"/> verkürzt	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> scharf konturiert <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> unscharf <input type="checkbox"/> Mit Auflagerung	<input type="checkbox"/>
Beckenpfanne	<input type="checkbox"/> tief	<input type="checkbox"/> flach	<input type="checkbox"/>
vorderer Pfannenrand scharf konturiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> unscharf	<input type="checkbox"/>
vordere Gelenkfläche rund auslaufenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mit Auflagerung <input type="checkbox"/> nach vorn abgeflacht	<input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfes	<input type="checkbox"/> Gelenkspalt konzentrisch <input type="checkbox"/> Winkel nach Norberg >=105 Grad	<input type="checkbox"/> divergierend <input type="checkbox"/> <105 Grad	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> tief in der Pfanne	<input type="checkbox"/> Subluxiert <= 90 Grad <input type="checkbox"/> luxiert	<input type="checkbox"/>

Beurteilung

<input type="checkbox"/> Kein Hinweis für Hüftgelenksdysplasie	<input type="checkbox"/> leichte Hüftgelenksdysplasie
<input type="checkbox"/> fast normal Hüftgelenksdysplasie	<input type="checkbox"/> mittlere Hüftgelenksdysplasie
<input type="checkbox"/> verdächtig für Hüftgelenksdysplasie (Übergangsform)	<input type="checkbox"/> schwerer Hüftgelenksdysplasie

Datum Unterschrift/Stempel