



Rassehunde-Freunde Deutschland RFD e. V.

Präsident: Horst-Dieter Lehmann • Aachener Strasse 228 • 40223 Düsseldorf • ☎ (0211) 153905

H-D Befundbogen

Datum: _____

Name des Hundes: Edward von Mauritius ZB-Nr.: _____

Chip Tätow.-Nr.: 276093400607096 Wurfstag: 9.5.16

Eigentümer: Dirk Pfeifer

Anschrift: Parkestr. 11, 61203 Reichelsheim

Stempel des Tierarztes
Untersuchung auf HD
Tätow.-Nr.: _____
Datum: _____
Unterschrift: _____

Datum der Röntgen-Aufnahme: _____ Nr.: _____

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"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>
	gut eingedreht <input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>

Beurteilung der Pfanne:

Gesamteindruck:	tief <input checked="" type="checkbox"/>	flach <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>
vorderer Pfannenrand:	scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/>	unscharf mit Ablagerungen <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>
vordere Pfannenkontur:	rund auslaufend <input checked="" type="checkbox"/>	nach vorn abgeflacht <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>

Beurteilung des Oberschenkels:

Gesamteindruck:	kugelförmig <input checked="" type="checkbox"/>	abgeflacht <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>
		pilzförmig <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>
		eckig <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfes in der Pfanne:	tief <input checked="" type="checkbox"/>	subluxiert <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>
		luxiert <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>

Beurteilung des Oberschenkelhalses:

schlank <input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>
vom Kopf abgesetzt <input checked="" type="checkbox"/>	verkürzt <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>
scharf kontuiert <input checked="" type="checkbox"/>	unscharf <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>
dicht <input type="checkbox"/>	aufgelockert <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>
	Auflagerungen <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>

Beurteilung des Gelenkspaltes:

konzentrisch begrenzt <input checked="" type="checkbox"/>	divergierend <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------------	--

Sonstiges:

Messung nach Norberg: Winkel 105° oder größer <input checked="" type="checkbox"/>	kleiner als 105° <input type="checkbox"/>	unentschieden <input type="checkbox"/>
---	---	--

Beurteilung des Tierarztes:

Kein Hinweis für Hüftgelenkdysplasie	<input type="checkbox"/>
Übergangsform	<input type="checkbox"/>
Leichte Hüftgelenkdysplasie	<input type="checkbox"/>
Mittlere Hüftgelenkdysplasie	<input type="checkbox"/>
Schwere Hüftgelenkdysplasie	<input type="checkbox"/>

Unterschrift des Röntgenarztes _____

Befund der HD-Auswertungsstelle:

Kein Hinweis für Hüftgelenkdysplasie	<input checked="" type="checkbox"/>
Übergangsform	<input type="checkbox"/>
Leichte Hüftgelenkdysplasie	<input type="checkbox"/>
Mittlere Hüftgelenkdysplasie	<input type="checkbox"/>
Schwere Hüftgelenkdysplasie	<input type="checkbox"/>

Datum _____ Unterschrift _____

Zucht- und Körfähig

zur Zucht geeignet

Zuchtverbot

Eingetragen am: _____

HD-Register-Nr.: _____

Unterschrift _____

Datum 13.08.2019

