

HD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.

Name des Hundes: <i>Groß II vom Findling</i>		Geschlecht: <input checked="" type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin	
ZuchtbuchNr. <i>112977</i>	TätNr. <i>112977</i>	ChipNr.	
Farbe: <input type="checkbox"/> Brsch <input checked="" type="checkbox"/> braun <input type="checkbox"/> Schwsch		Wurfdatum: <i>15.06.2010</i>	
Name und Anschrift des Eigentümers (Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen)		Hinweis für den Eigentümer: Die Auswertung der Aufnahme erfolgt erst nach Überweisung der Auswertungsgebühr in Höhe von 23,80 € auf das u. g. Konto. (bitte kein Bargeld o. Scheck beifügen). Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben. HD-Auswertungsstelle VDD e.V. Sparkasse Fürth - Kto.Nr. 237 552 - BLZ 762 500 00 IBAN: DE24 7625 0000 0000 2375 52 SWIFT-BIC: BYLADEM1SFU 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.	
Name <i>Manfred Lochbühler</i>			
Straße <i>Kellerberg 11</i>			
PLZ / Ort <i>88477 Schwendi</i>			
		Unterschrift des Eigentümers <i>[Signature]</i>	

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

Datum <i>07.06.2011</i>	Dr. med. vet. Wilfried Schürger Tierärztliche Praxis 89564 Ehingen-Altbierlingen Tel. 0736115626 ext. 5079	Unterschrift des Tierarztes <i>[Signature]</i>
----------------------------	---	---

Dieses Formular ist an der Röntgenaufnahme des Hundes zu befestigen (Schnellhefter, Klebeband oder dergleichen) und die Röntgenaufnahme ist ohne Vorbeurteilung zu schicken an:
HD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.
Dr. Peter Schunk
Obere Rangenaeker 20, 95476 Bad Rodach / Heldritt
Tel. 09564 92370 Fax 09564 92373

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

Beurteilung und Befund			Aw.Nr. <i>22384</i>	
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 <i>27.6.2011</i>			Unterschrift HD Gutachter <i>Peter Schunk</i>	
			Praxisstempel 	