

HD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.

Name des Hundes: <i>Admiral vom Staudenjäger</i>		Geschlecht: <input checked="" type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin	
ZuchtbuchNr. <i>218401</i>	TätNr.	ChipNr. <i>226093420218401</i>	
<input checked="" type="checkbox"/> Brsch <input type="checkbox"/> Schwsch	Wurfdatum: <i>9.01.2012</i>		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. VR-Bank Coburg eG · Kto.Nr. 202 828 359 BLZ 783 600 00 IBAN: DE87 7836 0000 0202 8283 59 SWIFT-BIC: GENODEF1COS 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. <div style="text-align: right;"><i>[Signature]</i></div> Unterschrift des Eigentümers
<input type="checkbox"/> Braun <input type="checkbox"/> Braun m. Abz.			
Name und Anschrift des Eigentümers (Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen)			
Name <i>Knorn, Hermann</i>			
Straße <i>Burgwedel 45</i>			
PLZ / Ort <i>22457 Hamburg</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.

20.2.13 *Dr. med. vet. H. Kilian* *[Signature]*

Datum Praxisstempel/Anschrift & TelefonNr. *2250* Unterschrift des Tierarztes

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 Rangenäcker 20, 96476 Bad Rodach / Heldritt
Tel. 09564 92370 Fax 09564 923737 E-Mail: info@kleintierpraxis-bad-rodach.de

HD Auswertung durch den Gutachter des VDD e.V. (nach FCI / GRSK e.V.)

Lagerungs- und Qualitätsmängel :	asymmetrisch ungenügend gestreckt übermäßig eingedreht	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	unscharf ungenügend umgedreht ungenügend parallel zueinander	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Beckenpfanne :	tief strichförmig rund auslaufend	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	flach subchondr. Sklerose abgeflacht mit Auflagerungen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Oberschenkelkopf :	kugelförmig	<input type="checkbox"/>	zu klein Kragenbildung Deformation lose walzenförmig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfes in der Pfanne	tief schlank vom Kopf abgesetzt scharf konturiert	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ungenügend parallel zueinander	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Gelenkspalt :	konzentrisch medial d. dorsalen Pfannenrandes Winkel größer als 105°	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	geringgradig mit Auflagerungen Linie nach Morgan divergierend lateral kleiner als 105° kleiner als 100° kleiner als 90°	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Beurteilung und Befund

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"/>	

28.2.2013 *Peter Schunk*

Datum Unterschrift HD Gutachter

Aw.Nr. *22583*

 Praxisstempel Stand 11/2012