



# 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:	WEISSER SCHWEIZER SCHÄFERHUND	Rüde	<input type="checkbox"/>	Hündin	<input checked="" type="checkbox"/>
Name des Hundes:	CARA VON TIROL				
Wurfstag:	06.01.2019	Zuchtbuch-Nr.:	EKU 19-53082		
Täto-Nr.:	/	Chip-Nr.:	939000010988162		
Besitzer:	WALTER DOLORES	Tel.:	08733-9392907		
Wohnort:	84152 MENGROFEN	Fax:	/		
Straße:	VOGELSANG 3	Mitglied bei	EKU / DKU / DHZ Nr.		
Ich nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am EKU-HD-Verfahren, die angefertigten Röntgenaufnahmen in das Eigentum der EKU übergehen.		Datum	23.08.2021 Walter		
		Unterschrift Besitzer			

**Untersuchender Tierarzt (siehe Beiblatt)**

Hiermit wird bestätigt, dass obige Angaben des Besitzers mit der Ahnentafel übereinstimmen.  
Mit unten stehendem Ausfertigungsdatum wurde die Röntgenuntersuchung durchgeführt.

Ort – Datum: Domboldvölk, 23.08.21      Unterschrift Tierarzt: [Signature]

Stempel des Tierarztes – klar und deutlich



**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"/>	
	gut eingedreht <input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend <input type="checkbox"/>	
Gebeugte Gliedmaßen	symmetrisch <input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch <input type="checkbox"/>	
	Becken zum Tisch parallel <input checked="" type="checkbox"/>	Becken zum Tisch nicht parallel <input type="checkbox"/>	
	Beine nach vorn <input checked="" type="checkbox"/>	Beine seitwärts <input type="checkbox"/>	

**Beurteilung der Pfanne:**

Gesamteindruck	tief <input checked="" type="checkbox"/>	flach <input type="checkbox"/>	
Vorderer Pfannenrand	scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/>	unscharf mit Auslagerungen <input type="checkbox"/>	
Vordere Pfannenkontur	rund auslaufend <input checked="" type="checkbox"/>	nach vorn abgeflacht <input type="checkbox"/>	

**Beurteilung des Oberschenkelkopfes**

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

**Beurteilung des Oberschenkelhalses**

	schlank <input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig <input type="checkbox"/>	
	vom Kopf abgesetzt <input checked="" type="checkbox"/>	verkürzt <input type="checkbox"/>	
	scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/>	unscharf <input type="checkbox"/>	
	dicht <input checked="" type="checkbox"/>	aufgelockert <input type="checkbox"/>	
		Auslagerungen <input type="checkbox"/>	

**Beurteilung des Gelenkspaltes**

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

**Messung der Winkelung**

	Winkel 105° oder größer <input checked="" type="checkbox"/>	Winkel kleiner als 105° <input type="checkbox"/>	
--	---	--	--

**Befund der HD – Auswertungsstelle**

kein Hinweis für Hüftgelenkdysplasie / HD-frei / Normal	A <input checked="" 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: Domboldvölk, 23.08.21      Unterschrift – Tierarzt – EKU – Auswertungsstelle – Stempel: [Signature]

