

club für französische hirtenhunde e.V.

>> Berger de Beauce <<

>> de Brie <<

>> de Picardie <<



Mitglied im VDH und FCI

HD - RÖNTGENUNTERSUCHUNG

Rasse: Beauceron Briard Picard Rüe Hündin

Name und Zwingername des Hundes: Jarvod de la sente des Acheis

Zuchtbuch - Nr.: LOF 1 B. Pi. 1044210 Chip - Nr.: 250268711142612 WT: 15.04.14

Eigentümer: Brigitte und Laura Giovannini Tel.: _____

Anschrift: In der Wirtswies 1, 55469 Rudenbach

eMail des Eigentümers: _____

Die Röntgenaufnahme wird mit Einsendung Eigentum des cfh.
Der Eigentümer erklärt mit seiner Unterschrift sein Einverständnis und bestätigt die Identität des geröntzten Hundes.

[Signature]
Unterschrift des Eigentümers

Bestätigung des Röntgentierarztes

Die Original-Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt.
Die HD-Röntgenuntersuchung ist in dieser vermerkt.
Die Identität des Hundes wurde überprüft; sie ist mit der in der AT verzeichneten Chip-Nr. identisch.
Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert.
Weitere Hilfsmittel wurden nicht verwendet.

Geröntzt, gemäß den Vorgaben des Merkblatts analog digital

DR. DIETER GO...
Fachtierarzt für Kleintiere
Im Hirtengrund 7
64297 Darmstadt
Tel: 06151 55445 Fax: 58728

12.01.16
Datum

[Signature]
Stempel der Praxis, Unterschrift des Röntgentierarztes

Formular, Röntgenaufnahme, Ahnentafel und V-Scheck über Euro _____ einsenden an den HD-Beauftragten des cfh (aktuelle Adresse im cfh-Journal sowie auf der cfh-Homepage www.cfh-net.de)

HD - Röntgenbefund der Auswertezentrale

Technische Qualität:	gut <input type="checkbox"/>	nicht ausreichend <input type="checkbox"/>	ausreichend <input checked="" type="checkbox"/>
Lagerung:			geringgradig
gestreckte Gliedmaßen	symmetrisch <input type="checkbox"/>	asymmetrisch <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	gut gestreckt <input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	gut eingedreht <input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	parallel zueinander <input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	symmetrisch <input type="checkbox"/>	asymmetrisch <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Beckenpfanne:			
Gesamteindruck	tief <input checked="" type="checkbox"/>	flach <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vorderer Pfannenrand	scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/>	subchondr. Sklerose <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vordere Pfannenkontur	rund auslaufend <input checked="" type="checkbox"/>	nach vorn abgeflacht <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		mit Auflagerungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oberschenkelkopf:			
Gesamteindruck	kugelförmig <input checked="" type="checkbox"/>	zu klein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Kragenbildung <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Deformation <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfes in der Pfanne:	tief <input checked="" type="checkbox"/>	lose <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oberschenkelhals:	schlank <input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vom Kopf abgesetzt <input checked="" type="checkbox"/>	unscharf <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/>	Auflagerungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Linie nach Morgan <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenkspalt:	konzentrisch begrenzt <input type="checkbox"/>	divergierend <input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Zentrum des Femurkopfes:	medial des dorsalen Pfannenrandes <input type="checkbox"/>	lateral <input checked="" type="checkbox"/>	auf dors. Pfannenrand <input type="checkbox"/>
Messung nach Norberg:	Winkel 105° oder größer <input type="checkbox"/>	kleiner als 105° <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Befund der HD - Zentrale:

frei A	<input type="checkbox"/>
grenzfall B	<input checked="" type="checkbox"/>
leicht C	<input type="checkbox"/>
mittel D	<input type="checkbox"/>
schwer E	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen

22.01.2016

Datum

[Signature]
Stempel: **GRSKE**
Gutachter nach FCI
Nr. 82
Dr. Anja Harber
Stempel: Unterschrift des Gutachters

HD-Röntgenuntersuchung Dez. 2012

Verteiler: 1. Blatt weiß (Original) Besitzer des Hundes, 2. Blatt gelb cfh ZBA/HD Beauftragte, 3. Blatt blau HD Auswertezentrale