

club für französische hirtenhunde e.V.

>> Berger de Beauce << >> de Brie << >> de Picardie <<



Mitglied im VDH und FCI

HD - RÖNTGENUNTERSUCHUNG

Rasse: Beauceron Briard Picard Rüde Hündin

Name und Zwingername des Hundes: Baccara Poussiere de Lune

Zuchtbuch - Nr.: VDH-CFH-BE. XXIX/1007 Tätö/Chip - Nr.: 276 096 900 323 639 WT: _____

Eigentümer: Annett Götz Tel.: 0176-615 569 35

Anschrift: Am Jemer Tal 36 99310 Wipkatal OT Marlishausen

Die Röntgenaufnahme wird mit Einsendung Eigentum des CFH. Der Eigentümer erklärt mit seiner Unterschrift sein Einverständnis und bestätigt die Identität des geröntgten 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 Ahnentafel Verzeichneten Tätö/Chip - Nr. identisch.
 Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert.
 Weitere Hilfsmittel wurden nicht verwendet.
 Geröntgt, gemäß den Vorgaben des Merkblattes.

14.08.09 Datum
[Signature] Stempel der Praxis, Unterschrift des Röntgentierarztes
 Tierärztliche Gemeinschaftspraxis
 Dr. med. Vet.
 Emil Zimmermann & S. Zimmermann

Formular, Röntgenaufnahme, Ahnentafel u. V-Scheck ü. Euro 25,- einsenden an:
 Ingrid Mollenhauer,
 aktuelle Adresse unter www.cfh-net.de (Verein; Service-Ecke) oder im CFH Journal

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 checked="" type="checkbox"/>	Asymmetrisch <input 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 checked="" type="checkbox"/>	Asymmetrisch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beckenpfanne:	Tief <input checked="" type="checkbox"/>	flach <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesamteindruck	scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/>	subchondr. Sklerose <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vorderer Pfannenrand	rund auslaufend <input type="checkbox"/>	nach vorn abgeflacht <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
vordere Pfannenkontur		mit Auflagerungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oberschenkelkopf:	Kugelförmig <input checked="" type="checkbox"/>	Zu klein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gesamteindruck		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"/>	Unschärf <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/>	Auflagerungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenkspalt:	konzentrisch begrenzt <input checked="" type="checkbox"/>	Linie nach Morgan <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zentrum des Femurkopfes:	medial des dorsalen Pfannenrandes <input checked="" type="checkbox"/>	Divergierend <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		lateral <input type="checkbox"/>	auf dors. Pfannenrand <input type="checkbox"/>
Messung nach Norberg:	Winkel 105° oder größer <input checked="" type="checkbox"/>	kleiner als 105° <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Befund der HD - Zentrale:

frei A <input checked="" type="checkbox"/>	Bemerkungen
Grenzfall B <input type="checkbox"/>	
leicht C <input type="checkbox"/>	
mittel D <input type="checkbox"/>	
Schwer E <input type="checkbox"/>	

17.08.2009 Datum

[Signature] Stempel u. Unterschrift des Gutachters
 Gutachter nach FCI Nr. 32
 Dr. Klaus Schröder