

# HD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.

Name des Hundes: <i>EV20 vom Thaliberg</i>		Geschlecht: <input checked="" type="checkbox"/> Rüde <input type="checkbox"/> Hündin	
ZuchtbuchNr. <i>236861</i>	TätoNr.	ChipNr. <i>276093420256861</i>	
<input type="checkbox"/> Brsch <input checked="" type="checkbox"/> Schwsch    Wurfdatum: <input type="checkbox"/> Braun <input type="checkbox"/> Braun m. Abz.		<b>Hinweis für den Eigentümer:</b> Die Auswertung der Aufnahme erfolgt erst nach Überweisung der Auswertungsgebühr in Höhe von 30,00 € auf das u. g. Konto. In diesem Betrag sind enthalten: Nettogebühr 25,21 € zzgl. 19 % MWSt 4,79 €. (bitte kein Bargeld o. Scheck beifügen). Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben. <b>HD-Auswertungsstelle VDD e.V.</b> <b>VR-Bank Coburg eG</b> <b>IBAN: DE87 7836 0000 0202 8283 59</b> <b>SWIFT-BIC: GENODEF1COS</b> 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> Unterschrift des Eigentümers</div>	
Name und Anschrift des Eigentümers (Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen)			
Name <i>Jan Pejl</i>			
Straße <i>Kov. Wilhelminaweg 345</i>			
PLZ/Ort <i>NL-3737 BC Groenekan</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./TätoNr./ChipNr., Wurfdatum, Datum der Röntgenaufnahme und meinem Praxisstempel gekennzeichnet. **Der Hund wurde ausreichend sediert.**

*[Signature]*

Datum: *24-5-19*    Praxisstempel/Anschrift & TelefonNr.: *Utrechtseweg 50, 3704 HE Zeist*    Unterschrift des Tierarztes: *[Signature]*

Dieses Formular ist an der Röntgenaufnahme (keine CD's – werden nicht ausgewertet) des Hundes zu befestigen (Schnellhefter, Klebeband oder dergleichen) **keine OriginalAT mitgeben und die Röntgenaufnahme ist ohne Vorbeurteilung zu schicken an:**

**HD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.**  
**Dr. Peter Schunk**  
**Obere Rangnacker 20, 96476 Bad Rodach / Heldrith**  
**Tel. 09564 92370 Fax 09564 923737 E-Mail: info@kleintierpraxis-bad-rodach.de**  
 Tierärzte, die über digitales Röntgen verfügen, bitte die Bilder über das Internetportal [www.myvetsxl.com](http://www.myvetsxl.com) einschicken.

**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"/>
	ungenügend gestreckt	<input type="checkbox"/>	ungenügend umgedreht	<input type="checkbox"/>
Gliedmaßen	übermäßig eingedreht	<input type="checkbox"/>	ungenügend parallel zueinander	<input type="checkbox"/>
Beckenpfanne:	Gesamteindruck	<input type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>
	kraniale Pfannenkontur	<input type="checkbox"/>	subchondr. Sklerose	<input type="checkbox"/>
	kranialer Pfannenrand	<input type="checkbox"/>	abgeflacht mit Auflagerungen	<input type="checkbox"/>
				geringgradig
Oberschenkelkopf:	Gesamteindruck	<input type="checkbox"/>	zu klein	<input type="checkbox"/>
			Kragenbildung	<input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfes in der Pfanne		<input type="checkbox"/>	Deformation	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	lose	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	walzenförmig	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Gelenkspalt:	Gestreckte Gliedmaßen	<input type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>
	Zentrum des Femurkopfes	<input type="checkbox"/>	Auflagerungen	<input type="checkbox"/>
	Messung nach Norberg	<input type="checkbox"/>	Linie nach Morgan	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>
	konzentrisch	<input type="checkbox"/>	lateral	<input type="checkbox"/>
	medial d. dorsalen Pfannenrandes	<input type="checkbox"/>	kleiner als 105°	<input type="checkbox"/>
	Winkel größer als 105°	<input type="checkbox"/>	kleiner als 100°	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	kleiner als 90°	<input type="checkbox"/>

**Beurteilung und Befund**

HD (A)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HD-frei (HD frei Stempel)	<input checked="" type="checkbox"/>	Bemerkungen: <b>GRSK e.V.</b> Gutachter nach FCI N° 62 Dr. Peter Schunk (Hohenheimer Kreis: 1979-1995)
HD - B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HD fast normal (HD frei Stempel)	<input type="checkbox"/>	
HD - C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HD I – leichte HD	<input type="checkbox"/>	
HD - D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HD II – mittlere HD	<input type="checkbox"/>	
HD - E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HD III – schwere HD	<input type="checkbox"/>	

Datum: *5.6.2019*    Unterschrift HD Gutachter: *Peter Schunk*    Praxisstempel: *[Stempel]*    Stand 04/2018