

# Untersuchung auf Hüftgelenksdysplasie (HD) & Lumbosakrale Übergangswirbel (LÜW)

Besitzer/Eigentümer: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ ZB-Nr.: \_\_\_\_\_

Name des Hundes: \_\_\_\_\_  Rüde  Hündin

Wurfstag: \_\_\_\_\_ Transponder-Nr.: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_

Datum der Röntgenaufnahme: \_\_\_\_\_

Der Besitzer/Eigentümer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Besitzer/Eigentümer



## Beurteilung der Pfanne:

Gesamteindruck:	tief	<input type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vorderer Pfannenrand:	scharf konturiert	<input type="checkbox"/>	unscharf mit Ablagerungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vordere Pfannenkontur:	rund auslaufend	<input type="checkbox"/>	nach vorn abgeflacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Beurteilung des Oberschenkelkopfes:

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

## Beurteilung des Oberschenkelhalses:

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

## Beurteilung des Gelenkspaltes:

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

## Sonstiges:

<b>Messung nach Norberg:</b>	Winkel 105° oder größer	<input type="checkbox"/>	kleiner als 105°	<input type="checkbox"/>
			kleiner als 100°	<input type="checkbox"/>
			kleiner als 90°	<input type="checkbox"/>

## Beurteilung des Tierarztes

### Hüftgelenksdysplasie

		Rechts	Links
Kein Hinweis für Hüftgelenksdysplasie	HD - A Normal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verdächtig für Hüftgelenksdysplasie	HD - B Fast normal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leichte Hüftgelenksdysplasie	HD - C Noch zugelassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittlere Hüftgelenksdysplasie	HD - D Mittelschwere HD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwere Hüftgelenksdysplasie	HD - E Schwere HD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Lumbosakrale Übergangswirbel

Grad 0 / normal	<input type="checkbox"/>
Grad 1	<input type="checkbox"/>
Grad 2	<input type="checkbox"/>
Grad 3	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Tierarztes