

Hip dysplasia - Hüftgelenksdysplasie - Dysplasie de la hanche - Displasia coxofemoral -
 International Certificate Internationales Zertifikat Certificat Internationale Certificado Internacional

Röntgenologische Untersuchung auf Hüftgelenksdysplasie

Röntgenaufnahmen angefertigt am 28.12.07
 von (Name und Anschrift) Dr. Feuerhardt, Suhlendorf

des Hundes R. Kreebe, Unte den Eichen 42
 - Rasse Landseer 29528 Wilren
 - Name Encore
 - Geschlecht ♀
 - Geburtsdatum 5.9.2006
 - Zuchtbuch-Nummer LZB 4211
 - Tätowier-Nummer

Evaluation*					Bewertung*					Interpretation*					Interpretación*						
country Land pays pais										classification** Einstufung** classification** clasificación**											
SF	NL	D	S	CH	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E	A	B	C	D	E		
		X			X	2	1	2	1	2	X	2	1	2	1	2					

Besondere Bemerkungen

Der Unterzeichnete erklärt
 das Verfahren entspricht den Richtlinien,
 die von der Wissenschaftlichen Kommission der F.C.I. angegeben wurden.

Unterschrift  Dr. Michael Pantel
 Fachtierarzt für Kleintiere
 Dorotheenstr. 58 53111 Bonn
 Tel. 0228 465 50 64

* Zutreffendes ankreuzen ** see backside - siehe Rückseite - voir page suivante - ver la página siguiente.

Eingang Nummer
 Einsender
 Sedierung

Lagerung	richtig	falsch	unentschieden
Gestreckte Gliedmaßen	symmetrisch <input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	gut gestreckt <input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	gut eingedreht <input type="checkbox"/>	ungenügend <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebeugte Gliedmaßen	symmetrisch <input type="checkbox"/>	asymmetrisch <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Becken parallel zur Auflage <input type="checkbox"/>	nicht parallel <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Beine nach vorn <input type="checkbox"/>	Beine seitwärts <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufnahmetechnik	gut <input type="checkbox"/>	mangelhaft <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	normal	verändert	unentschieden
Beckenpfanne	tief <input checked="" type="checkbox"/>	flach <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Rand vorn scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/>	unscharf <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Gelenkfläche vorn rund <input checked="" type="checkbox"/>	mit Auflagerungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oberschenkelkopf	halbrund <input checked="" type="checkbox"/>	nach vorn abgeflacht <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	abgeflacht <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	pilzförmig <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfes	Gelenkspalt konzentrisch <input checked="" type="checkbox"/>	eckig <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	divergierend <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	tief in der Pfanne <input checked="" type="checkbox"/>	luxiert <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Messung nach Norberg	Winkel 105° oder größer <input checked="" type="checkbox"/>	subluxiert < 100° <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	kleiner als 105° <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/>	<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"/>	verkürzt <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	scharf konturiert <input checked="" type="checkbox"/>	unscharf <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	dicht <input checked="" type="checkbox"/>	aufgelockert <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	mit Auflagerungen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vergleichsmessung links rechts links rechts