

ED Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.

Name des Hundes:

ALMA v.d. SEEMÜHLE

Geschlecht:

☐ Rüde

☒ Hündin

ZuchtbuchNr.

227645

TätoNr.

ChipNr.

276093420227645

☐ Brsch ☒ Schwsch

☐ Braun ☐ Braun m. Abz.

Wurfdatum:

26.2.2015

Name und Anschrift des Eigentümers

(Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen)

Philipp Brand

Name

Am Wasen 12

Straße

76316 Malsch

PLZ / Ort

Hinweis für den Eigentümer:

Die Auswertung der Aufnahme erfolgt erst nach Überweisung der Auswertungsgebühr in Höhe von 23,80 € auf das u. g. Konto. (bitte kein Bargeld o. Scheck beifügen).

Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben.

ED-Auswertungsstelle VDD e.V.

VR-Bank Coburg e.G. · Kto.Nr. 202 828 359 ·

BLZ 783 600 00

IBAN:DE87 7836 0000 0202 8283 59

BIC:GENODEF1COS

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.

Unterschrift des Eigentümers

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.

8.6.2016

Datum

Zentrum für Tiergesundheit
Im Rollfeld 58, 76532 Baden-Baden

Praxisstempel/Anschrift & TelefonNr..

Unterschrift des Tierarztes

Dieses Formular ist an der Röntgenaufnahme des Hundes zu befestigen (Schnellhefter, Klebeband oder dergleichen) und die Röntgenaufnahme ist ohne Vorbeurteilung zu schicken an:

ED Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.

Dr. Peter Schunk

Obere Rangenäcker 20

96476 Bad Rodach / Heldritt

Tel. 09564 92370 Fax 09564 923737 E-Mail: info@kleintierpraxis-bad-rodach.de

ED Auswertung durch den Gutachter des VDD e.V. (nach FCI / GRSK e.V.)

Befund

Aw.Nr. 26005 c,d,e,f

Kein Hinweis für Ellenbogengelenkdysplasie



Ellenbogengelenkdysplasie Grad I



Ellenbogengelenkdysplasie Grad II



Ellenbogengelenkdysplasie Grad III



15.6.2016

Datum

Peter Schunk

Unterschrift ED Gutachter

Praxisstempel

Stand 11/2012

HD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.

Name des Hundes:

ALMA v. d. SEEMÜHLE

Geschlecht:

☐ Rüde ☒ Hündin

ZuchtbuchNr.

227645

TätNr.

ChipNr.

276093420227645

☐ Brsch

☒ Schwsch

Wurfdatum:

26.2.2015

☐ Braun

☐ Braun m. Abz.

Hinweis für den Eigentümer:

Die Auswertung der Aufnahme erfolgt erst nach Überweisung der Auswertungsgebühr in Höhe von 23,80 € auf das u. g. Konto. (bitte kein Bargeld o. Scheck beifügen).

Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben.

HD-Auswertungsstelle VDD e.V.

VR-Bank Coburg eG · Kto.Nr. 202 828 359

BLZ 783 600 00

IBAN: DE87 7836 0000 0202 8283 59

SWIFT-BIC: GENODEF1COS

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.

Name und Anschrift des Eigentümers

(Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen)

Philipp Brand

Name

Am Wasen 12

Straße

76316 Malsch

PLZ / Ort

Unterschrift des Eigentümers

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./TätNr./ChipNr., Wurfdatum, Datum der Röntgenaufnahme und meinem Praxisstempel gekennzeichnet. Der Hund wurde ausreichend sediert.

Zentrum für Tiergesundheit

Im Rollfeld 58, 76532 Baden-Baden

8.6.2016

Datum

Praxisstempel/Anschrift & TelefonNr..

Unterschrift des Tierarztes

Dieses Formular ist an der Röntgenaufnahme des Hundes zu befestigen (Schnellhefter, Klebeband oder dergleichen) und die Röntgenaufnahme ist ohne Vorbeurteilung zu schicken an:

HD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.

Dr. Peter Schunk

Obere Rangenäcker 20, 96476 Bad Rodach / Heldritt

Tel. 09564 92370 Fax 09564 923737 E-Mail: info@kleintierpraxis-bad-rodach.de

HD Auswertung durch den Gutachter des VDD e.V. (nach FCI / GRSK e.V.)

Lagerungs- und Qualitätsmängel:

Gliedmaßen

asymmetrisch
ungenügend gestreckt
übermäßig eingedreht

☐
☐
☐

unscharf
ungenügend eingedreht
ungenügend parallel zueinander

☐
☐
☐

Beckenpfanne:

Gesamteindruck
kraniale Pfannenkontur
kranialer, Pfannenrand

tief
strichförmig
rund auslaufend

☒
☒
☒

flach
subchondr. Sklerose
abgeflacht
mit Auflagerungen

geringgradig

☐
☐
☐

Oberschenkelkopf:

Gesamteindruck

kugelförmig

☒

zu klein
Kragenbildung
Deformation
lose
walzenförmig

☐
☐
☐
☐
☐

☐
☐
☐
☐
☐

Sitz des Kopfes in der Pfanne
Oberschenkelhals

tief
schlank
vom Kopf abgesetzt
scharf konturiert

☒
☒
☒
☒

unscharf
Auflagerungen
Linie nach Morgan
divergierend
lateral
kleiner als 105°
kleiner als 100°
kleiner als 90°

☐
☐
☐
☐
☐
☒
☐
☐

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Gelenkspalt:

Gestreckte Gliedmaßen
Zentrum des Femurkopfes
Messung nach Norberg

auf konzentrisch
medial-dorsalen Pfannenrandes
Winkel größer als 105°

☒
☒
☒

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

Beurteilung und Befund

HD - A

1

2

HD-frei (HD frei Stempel)

☐

Bemerkungen:

HD - B

1

2

HD fast normal (HD frei Stempel)

☒

HD - C

1

2

HD I – leichte HD

☐

HD - D

1

2

HD II – mittlere HD

☐

HD - E

1

2

HD III – schwere HD

☐

15.6.2016

Datum

Peter Schunk

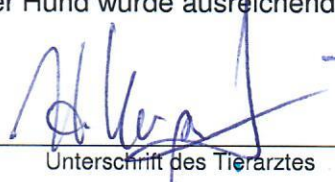
Unterschrift HD Gutachter

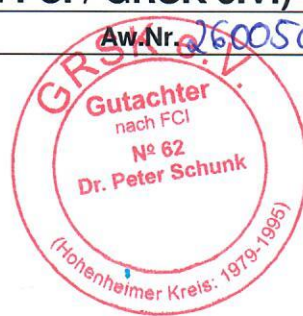
Praxisstempel

Stand 11/2012



OCD der Schulter Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.			
Name des Hundes: <i>ALMA v.d. SEEMÜHLE</i>		Geschlecht: ☐ Rüde ☒ Hündin	
ZuchtbuchNr. <i>227145</i>	TätNr.	ChipNr. <i>2760 934 20 227645</i>	
☐ Brsch ☒ Schwsch ☐ Braun ☐ Braun m. Abz.		Wurfdatum: <i>26.2.2015</i> Hinweis für den Eigentümer: Die Auswertung der Aufnahme erfolgt erst nach Überweisung der Auswertungsgebühr in Höhe von 23,80 € auf das u. g. Konto. (bitte kein Bargeld o. Scheck beifügen). Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben. OCD-Auswertungsstelle VDD e.V. VR-Bank Coburg e.G. · Kto.Nr. 202 828 359 · BLZ 783 600 00 IBAN:DE87 7836 0000 0202 8283 59 BIC:GENODEF1COS 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.  Unterschrift des Eigentümers	
Name und Anschrift des Eigentümers (Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen) <i>Philipp Brandl</i> Name <i>Am Wasen 12</i> Straße <i>76316 Malsch</i> PLZ / Ort			

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./TätNr./ChipNr., Wurfdatum, Datum der Röntgenaufnahme und meinem Praxisstempel gekennzeichnet. Der Hund wurde ausreichend sediert.		
<i>8.6.2016</i> Datum	Zentrum für Tiergesundheit Im Rollfeld 58, 76532 Baden-Baden Praxisstempel/Anschrift & TelefonNr..	 Unterschrift des Tierarztes
Dieses Formular ist an der Röntgenaufnahme des Hundes zu befestigen (Schnellhefter, Klebeband oder dergleichen) und die Röntgenaufnahme ist ohne Vorbeurteilung zu schicken an: OCD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V. Dr. Peter Schunk Obere Rangenäcker 20 96476 Bad Rodach / Heldritt Tel. 09564 92370 Fax 09564 923737 E-Mail: info@kleintierpraxis-bad-rodach.de		

OCD Auswertung durch den Gutachter des VDD e.V. (nach FCI / GRSK e.V.)		
Befund		
OCD rechtes Schultergelenk:	☐ Ja ☒ Nein	
OCD linkes Schultergelenk:	☐ Ja ☒ Nein	
<i>15.6.2016</i> Datum	<i>Peter Schunk</i> Unterschrift OCD Gutachter	Praxisstempel Stand 11/2012