

## Befundbogen zur HD-Röntgenuntersuchung

Name des Hundes: ELIAS VON DEN LUCKY GIANTS Rüde / Hündin

Chip-Nr.: 040098100527488 ZB-Nr.: 0712B LAN 696

WT: 20.3.2019 Rasse: LAUSSETER

Eigentümer: POLSTER LYDIA  
 Anschrift: A-2145 HAUSBRUNN, WALDSTR. 481

Datum der Röntgen Aufnahme: 11.12.2020 von Tierarzt: Dr. WAGNER HORST

### Lagerungs- und Qualitätsmängel:

asymmetrisch	<input type="checkbox"/>	Unschärfe	<input type="checkbox"/>
ungenügend gestreckte Gliedmaßen	<input type="checkbox"/>	Kontrastmangel	<input type="checkbox"/>
ungenügend eingedrehte Gliedmaßen	<input type="checkbox"/>	Vorderer Beckenabschnitt nicht dargestellt	<input type="checkbox"/>
übermäßig eingedrehte Gliedmaßen	<input type="checkbox"/>	Entwicklungsfehler	<input type="checkbox"/>
Gliedmaßen ungenügend parallel zueinander	<input type="checkbox"/>		

### Beckenpfanne:

Gesamteindruck	tief	<input checked="" type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraniale Pfannenkontur	strichförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	subchondr. Skeilrose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraniolater. Pfannenrand	rund auslaufend	<input checked="" type="checkbox"/>	abgeflacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			mit Auflagerung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Oberschenkelkopf:

Gesamteindruck	kugelförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	zu klein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Kragenbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Deformation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

gebeugte Gliedmaßen	<input type="checkbox"/>	Lippenbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------------------

### Sitz des Kopfes in der Pfanne:

Oberschenkelhals:	tief	<input checked="" type="checkbox"/>	lose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	schlank	<input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	vom Kopf abgesetzt	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	scharf konturiert	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Gelenkspalt:

rechts	konzentrisch	<input checked="" type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
links	konzentrisch	<input checked="" type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zentrum des Femurkopfes:	medial des dorsalen Pfannenrandes	<input checked="" type="checkbox"/>	lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Messung nach Norberg:

Winkel 105° od. größer	<input checked="" type="checkbox"/>	kleiner als 105°	<input type="checkbox"/>
		kleiner als 100°	<input type="checkbox"/>
		kleiner als 90°	<input type="checkbox"/>

### Beurteilung des Tierarztes:

<u>Kein Hinweis für Hüftgelenkdysplasie</u>	FCI	<input checked="" type="checkbox"/>
Übergangsform	"A"	<input type="checkbox"/>
Leichte Hüftgelenkdysplasie	"B"	<input type="checkbox"/>
Mittlere Hüftgelenkdysplasie	"C"	<input type="checkbox"/>
Schwere Hüftgelenkdysplasie	"D"	<input type="checkbox"/>
	"E"	<input type="checkbox"/>

### Beurteilung auf Übergangswirbel/LÜW (L7:S1)

<u>Kein Übergangswirbel</u> - frei	<input checked="" type="checkbox"/>
LÜW Typ 1	<input type="checkbox"/>
LÜW Typ 2	<input type="checkbox"/>
LÜW Typ 3	<input type="checkbox"/>

11. Dez. 2020

Datum: .....

TIERARZT  
 Dr. Horst WAGNER  
 Stattersdorfer Hauptstr. 150  
 3100 St. Pölten  
 02742/255845 06  
 vet.wagner@aon.at

Unterschrift/ Stempel: .....