

# Int.Rasse-Jagd-Gebrauchshunde-Verband e.V.

Deutsche, österreichische, schweizerische, kynologische Gesellschaft

Hauptgeschäftsstelle: **Pörndorf-Moos 7, 94501 Aldersbach**

Mitglied der Europäischen Hundesport-Union (EHU)

Telefon **08547/396** – Fax **08547/287**



## ED-Röntgung/Beurteilung

Besitzer (Zu- und Vorname): \_\_\_\_\_

Anschrift (PLZ, Ort, Straße): \_\_\_\_\_

Rasse: \_\_\_\_\_ Rüde  Hündin

Name des Hundes: \_\_\_\_\_

Zuchtbuch-Nr.: DRC 350643 Wurfdatum: \_\_\_\_\_

Datum der Röntgenaufnahme: 04.05.17 Nr.: 21316

Technische Qualität: gut  nicht ausreichend  ausreichend

■ Kleintierpraxis Dr. Holger Bungenstock  
29323 Wietze Wieckenberger Str. 12  
Tel. 05146-92 5 92 Fax 05146 - 92 1 90

■ Ingeborg Amenda  
Bussardweg 10  
29323 Jeversen

■ Enny Hund w Labrador Retriever  
chocolate WT: 30.10.2015 ZB:  
Tät: Chip: 276093480009043

8.6.2017

### Arthrose verursachende Grunderkrankungen:

- ⇒ Gelenkflächen - inkongruent
- ⇒ OCD - Osteochondrose medial an der Trochlea humeri
- ⇒ IPA - Isolierter Proc.anconaeus
- ⇒ FCP - Fragmentierter oder deformierter Proc.coron.med.ulnae
- ⇒ Metaplastische Verkalkungen - von Sehnen  
(im Bereich des Epicondylus medialis humeri)

beids.frei links rechts

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Beurteilung der Arthrose an folgenden Lokalisationen:

- ⇒ Sklerose der Incisura trochlearis am Proc.coron.lat.
- ⇒ Knochenzubildungen an folgenden Gelenkabschnitten:
- ⇒ am Proc.coron.med.
- ⇒ dorsal am Proc.anconaeus
- ⇒ am Epicondylus lat.
- ⇒ am Epicondylus med.
- ⇒ kranial am Radiuskopf

beids.frei links rechts

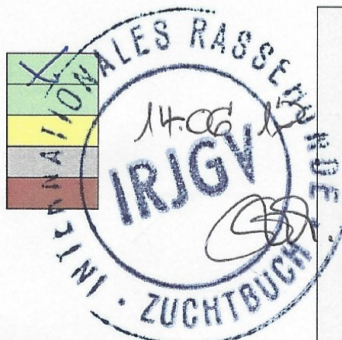
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--------------------------	--------------------------

beids.frei links rechts

<input checked="" type="checkbox"/>	>2 mm >5 mm <5 mm	>2 mm >5 mm <5 mm
<input checked="" type="checkbox"/>	>2 mm >5 mm <5 mm	>2 mm >5 mm <5 mm
<input checked="" type="checkbox"/>	>2 mm >5 mm <5 mm	>2 mm >5 mm <5 mm
<input checked="" type="checkbox"/>	>2 mm >5 mm <5 mm	>2 mm >5 mm <5 mm
<input checked="" type="checkbox"/>	>2 mm >5 mm <5 mm	>2 mm >5 mm <5 mm

### Beurteilung auf Ellenbogendysplasie

- Kein Hinweis auf Ellenbogendysplasie/ED-frei Übergangsform
- Leichte Ellenbogendysplasie
- Mittlere Ellenbogendysplasie
- Schwere Ellenbogendysplasie



Beurteilung bitte ankreuzen - Befund wird nebenstehend durch Unterschrift und Praxis-Stempel des Röntgentierarztes bestätigt.

Unterschrift und Stempel des Röntgen-Tierarztes