



**Internationaler Rassehund Verband Oberhausen –  
Union Canine International e.V.**

**Befundbogen zur Röntgenuntersuchung auf  
Hüftgelenks-(HD) und Ellenbogendysplasie (ED)**

Name des Hundes:.....Rüde:..... Hündin:.....

Geb.am:.....

Chip-Nr.:.....

Besitzer:.....

		<i>re. li.</i>		<i>re. li.</i>		<i>geringfügig</i>	
		<i>re.</i>	<i>li.</i>	<i>re.</i>	<i>li.</i>	<i>re.</i>	<i>li.</i>
<b><u>Beckenpfanne:</u></b>							
Gesamteindruck	<i>tief</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>flach</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorderer Pfannenrand	<i>scharf konturiert</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>unscharf mit Auflagerungen</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vordere Pfannenkontur	<i>rund auslaufend</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>nach vorne abgeflacht</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b><u>Oberschenkelkopf:</u></b>							
Gesamteindruck	<i>kugelförmig</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>abgeflacht</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<i>pilzförmig</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<i>eckig</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfes in der Pfanne							
	<i>tief</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>subluxiert</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<i>luxiert</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b><u>Oberschenkelhals:</u></b>							
	<i>schlank</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>walzenförmig</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>vom Kopf abgesetzt</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>verkürzt</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>scharf konturiert</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>unscharf</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<i>dicht</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>aufgelockert</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<i>Auflagerungen</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><u>Gelenkspalte:</u></b>	<i>Konzentrisch begrenzt</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>divergierend</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Zentrum des Femurkopfes:** *medial des dorsalen Pfannenrandes*   *auf dorsalen Pfannenrand*

**Norbergwinkel:** .....rechts .....links

<b>HD-Befund</b>	A	A1	B	B1	C	C1	D	D1	E	E1
rechts										
links										

- HD-Beurteilung wurde abgelehnt
- mangelnde Lagerung
- mangelnde technische Qualität

<b>ED-Befund:</b>	<i>frei</i>	<i>Grenzfall</i>	<i>Grad I</i>	<i>Grad II</i>	<i>Grad III</i>
rechts					
links					

Verdacht auf:  IPA  FCP  OCD  LÜW Arthrosegrad: \_\_\_\_\_

Die ED-Beurteilung wurde abgelehnt  mangelnde Lagerung  mangelnde technische Qualität

Bemerkung: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift/Stempel des Gutachters: \_\_\_\_\_