

## HD – Untersuchungsbogen

Hüftgelenkdysplasie-Röntgenuntersuchung

Rasse: ..... Rüde:  Hündin:

Name des Hundes: .....

Zuchtb.-Nr. .... Wurfdatum: ..... Chip-Nr: .....

Eigentümer: ..... Datum der Aufnahme: .....

**Empfänger der Rechnung**

Anschrift: .....  
für Rechnung

Telefon: ..... Datum ..... Unterschrift: .....

email: ..... Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes.

### Bestätigung des Röntgentierarztes

Die Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt.  
Die Chip-Nr. des Hundes wurde überprüft und ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Chip - Nr. identisch.  
Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert.

Bemerkungen: .....

Datum ..... Unterschrift: ..... Stempel:

### Befund der HD –Beurteilungsstelle/ Gutachter der URCI 1972 e.V.

**Rechts:**

**Links:**

HD	A	1	2	HD- frei	HD	A	1	2	HD- frei
HD	B	1	2	HD-Grenzfall/Übergangsform	HD	B	1	2	HD- Grenzfall/ Übergangsform
HD	C	1	2	HD- leicht	HD	C	1	2	HD- leicht
HD	D	1	2	HD- mittel	HD	D	1	2	HD- mittel
HD	E	1	2	HD- schwer	HD	E	1	2	HD- schwer

**Norberg- Winkel:** rechts:.....

links: .....

Bemerkungen: .....

Datum ..... Unterschrift: ..... Stempel:

Die Röntgenaufnahmen zusammen mit dem Formular an die HD, ED- Auswertungsstelle schicken.  
(Adresse siehe URCI-Homepage unter Zuchtbuch)