



Dachverband Deutscher Hundeklubs  
 Uniona Cynologa Internationale e.V.  
 Zuchtbuchstelle Ingo & Melanie Vetter  
 Ziegelstr. 16 / 47443 Moers  
 Tel: 02841-4087950 Fax: 02841-9491255  
 Mail: zba@ddhc-uci.de



| Röntgenauswertungen                 |         |        |       |
|-------------------------------------|---------|--------|-------|
| HD ()                               | ED ()   | OCD () | PL () |
| Rüde () Hündin ()                   | Wurftag | Rasse  | Farbe |
| Name des Hundes aus AT              |         |        |       |
| Chip-Nr. des Hundes aus AT          |         |        |       |
| Name und Anschrift des Hundehalters |         |        |       |
|                                     |         |        |       |

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das die hier gemachten Angaben der Richtigkeit, entsprechen, und auf den hier vorgestellten Hund beziehen. Ich bestätige die Zuchtbestimmungen des DDHC-UCI e.V. zu kennen. Zudem Bestätige ich die Untersuchung umgehend der Zuchtbuchstelle des DDHC-UCI e. V zu kommen zu lassen.

Ort & Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Züchters \_\_\_\_\_

**Bestätigung des Röntgentierarztes:**

Ich Bestätige als Röntgen ausführender Tierarzt, das ich den o.g. Hund mit beiliegender Röntgenaufnahme auf Kosten des Hundeeigentümers/Züchter geröntgt habe, und keinerlei Forderungen mehr aus der Behandlung bestehen, Die Chip-Nr. des Untersuchten Hundes mit der in der Ahnentafel übereinstimmt, Der Hunde während der Röntgenaufnahme entspannte Muskulatur hatte das er Tief sediert oder Narkotisiert war und keine unerlaubten Techniken angewandt wurden, um die Ferumköpfe in die Pfanne zu verbringen

Datum und Unterschrift des Tierarztes \_\_\_\_\_

| HD Grad |    | ED Grad  |     | OCD        |            | PL |    |
|---------|----|----------|-----|------------|------------|----|----|
| RE      | LI | RE       | LI  | RE         | LI         | RE | LI |
| A       | A  | 0        | 0   | Frei       | Frei       | 0  | 0  |
| B       | B  | 1        | 1   | Verdacht   | Verdacht   | 1  | 1  |
| C       | C  | 2        | 2   | Nicht Frei | Nicht Frei | 2  | 2  |
| D       | D  | 3        | 3   |            |            | 3  | 3  |
| E       | E  | LPA FPKK | OCD |            |            | 4  | 4  |

HD Grad A = HD Frei, B = Übergangsform, C = leichte HD, D = Mittelgradige HD, E = Schwere HD

ED Grad 0 = Arthrose frei, 1 = Leichte Arthrose, 2 = Mittelgroße Arthrose, 3= Schwere Arthrose bzw. Primärläsion wie LPA, FPKK, OCD

PL Grad 0 = Pl Frei, 1= Leichte PL, 2= Mittlere PL, 3= Schwere PL, 4= sehr Schwere PL

Der HD / ED Befund erfolgte auf Grund der Vorlage von ..... Aufnahmen pro Gelenk gemäß den UCI/EU Richtlinien der obige Befund entspricht dem Schlechteren Gelenk

Ort/Datum.....Unterschrift Stempel des Gutachters.....