

# HD Zentrale Verein Deutsch-Drahthaar e.V.

Name des Hundes: Afra vom Oberpfälzer Seenland

Geschlecht:  Rüde  Hündin

Farbe:  Brsch  braun  Schwach

Wurfstag: 16.04.2009

Zuchtbuch/Tato Nr.: 210518

Name und Anschrift des Eigentümers: (Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen.)

Name: Zeitler Anita

Straße: Joseph-Haydn-Str. 13

PLZ / Ort: 92442 Wackersdorf

Hinweise für den Eigentümer:  
 Die Röntgenaufnahme geht mit Einverständnis des Eigentümers in den Besitz des VDD über. Die Auswertung der Aufnahme erfolgt erst nach Überweisung der Untersuchungsgebühr in Höhe von 20,45 € (40,00 DM) auf das u.g. Konto. (bitte kein Bargeld beifügen) Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben.

HD-Zentrale VDD Tel: 0175-2 53 22 90  
 Bankverbindung: Sparkasse Fürth  
 Konto Nr. 237 552 - BLZ 762 500 00

Unterschrift des Eigentümers: Zeitler Anita

## Tierärztliche Bescheinigung des Röntgenarztes:

Ich bestätige hiermit, daß ich den o.g. Hund geröntgt habe. Die Röntgenaufnahme ist mit der Tätowienummer des Hundes und meinem Praxistempel gekennzeichnet. Der Hund wurde ausreichend sediert.

Datum: 20.05.10

Unterschrift des Tierarztes: [Signature]

Praxistempel/Anschrift & Telefon Nr.: Dr. med. vet. J. Cronenberg, Pestalozzistraße 7, 91070 Wackersdorf, Tel. 09173 19920

Wichtige Hinweise:  
 Bitte keine Ahnentafel beifügen und keine Vermerke bzw. Stempel auf der Ahnentafel anbringen (Untersuchung auf HD o. dergl.)  
 Dieses Formular ist an der Röntgenaufnahme des Hundes zu befestigen. (Schnellhefter, Klebeband o. dergl.)

Die Röntgenaufnahme ist ohne Vorbeurteilung zu schicken an:  
 HD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.  
 Tierklinik Dr. F. Gutbrod  
 Wertachstraße 1  
 90451 Nürnberg

## HD Auswertung durch den Gutachter des VDD:

Lagerungs- und Qualitätsmängel: Gliedermaßen	asymmetrisch ungenügend gestreckt übermäßig eingedreht	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	unscharf ungenügend eingedreht ungenügend parallel zueinander	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Beckenpfanne: Gesamteindruck kraniale Pfannenkontur kraniolater. Pfannenrand	tief strichförmig rund auslaufend	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	flach subchondr. Sklerose abgeflacht mit Auflagerungen	geringgradig <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Oberschenkelkopf: Gesamteindruck	kugelförmig	<input type="checkbox"/>	zu klein Kragenbildung Deformation lose walzenförmig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfes in der Pfanne Oberschenkelhals	tief schlank vom Kopf abgesetzt scharf konturiert	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	unscharf Auflagerungen Linie nach Morgan divergierend lateral kleiner als 105° kleiner als 100° kleiner als 90°	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Gelenkspalt: gestreckte Gliedermaßen Zentrum des Femurkopfes Messung nach Norberg	konzentrisch medial d. dorsalen Pfannenrands Winkel größer als 105°	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

## Beurteilung und Befund:

HD (A)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	HD-frei (HD frei Stempel)	<input checked="" type="checkbox"/>
HD - B	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	HD-fast normal (HD frei Stempel)	<input type="checkbox"/>
HD - C	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	HD I - leichte HD	<input type="checkbox"/>
HD - D	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	HD II - mittlere HD	<input type="checkbox"/>
HD - E	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	HD III - schwere HD	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen: Afra 21572

Gutachter nach FCI Nr. 82  
 Dr. Peter Schunk  
 (Hofenhammer, Kreis 1979-1985)

Datum: 9.6.2010

Unterschrift des Gutachters: [Signature]

Praxistempel: [Stamp]