

Beurteilung von Röntgenbildern auf vererbare Gelenkerkrankungen

Formular, Original-Abstammungsurkunde (keine Kopie!) und die verlangten Röntgenbilder einsenden an:

Dysplasie-Kommission
Tierspital Zürich
Winterthurerstrasse 260
8057 Zürich

040758

oder

Dysplasie-Kommission
Dept. f. Klin. Veterinärmedizin
Länggassstr. 128, Postfach
3001 Bern

ZH/R

A Angaben zum Hund (schwarze Tinte, schwarzen Filzstift oder schwarzen Kugelschreiber verwenden)

Rasse **Australian Shepard** Geschlecht **M** Geburtsdatum **9.03.2002**
 Name gemäss Abstammungsurkunde **Ajano**
 SHSB Nr. _____ andere _____ Tätö-Nr. _____ Chip-Nr. **756098101040959**
 Besitzer **Allgaier Remo und Monika**
 Adresse **Lährenbühlstr. 48, 8112 Otelfingen**

- Ich bestätige dass, obige Angaben korrekt sind und auf den vorgestellten Hund zutreffen;
- Ich nehme zur Kenntnis, dass die Ergebnisse der Untersuchung der zuständigen Zuchtkommission mitgeteilt werden und dass die Röntgenbilder für 10 Jahre ins Eigentum der Dysplasie-Kommission übergehen und so lange bei der Auswertungsstelle archiviert werden.

Ort und Datum: Otelfingen 18.6.04

Unterschrift des Besitzers/Halters: [Signature]

B Bestätigung des Röntgentierarztes

Name, Adresse (Stempel):

Ich bestätige, dass:

- die Tätowier-/Chip-Nummer des geröntgten Hundes mit der Nummer auf der Abstammungsurkunde übereinstimmt;
- der Hund während den HD-Aufnahmen erschlaffte Muskulatur hatte (tiefe Sedation oder Narkose);
- keine unerlaubten Techniken angewandt wurden, um die Femurköpfe in die Pfanne zu verbringen.

Dr.med vet. K. Rohner-Cotti
Kleintierspezialist FVH
8172 Niederglatt
01 / 851 80 70

Ort und Datum: 18.6.04

Unterschrift: [Signature]

C Der Befund der Dysplasie-Kommission gemäss FCI/IEWG-Richtlinien ist mit einem Kreuz bezeichnet

HD-Grad:

ED-Grad:

Kommentare:

Re	Li
<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D
<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> E

Re	Li	
<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> 0	
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
LPA	FPCM	OC

Re	Li
<input checked="" type="checkbox"/> frei	<input checked="" type="checkbox"/> frei
<input type="checkbox"/> befallen	<input type="checkbox"/> befallen

HD: A = HD-frei; B = Übergangsform; C = leichte HD; D = mittelgradige HD; E = schwere HD

ED: 0 = Arthrose-frei; 1 = leichte Arthrose; 2 = mittelgradige Arthrose; 3 = schwere Arthrose oder Primäursache wie LPA, FPCM, OCD

HD/ED: Die Beurteilung erfolgte anhand von 2 Aufnahmen pro Gelenk.
 Der HD- bzw. ED-Grad des Hundes entspricht dem Befund für das schlechtere Gelenk.

Provisorische Beurteilung; Nachkontrolle in _____ Monaten angezeigt.

Zürich/Bern,

23.6.04

Für die Dysplasie-Kommission:

