



ÖCNHS



Österreichischer Club für nordische Hunde & Schlittenhunde

Zuchtwart: Karl Rechberger, Staudach 179, 8230 Hartberg, Tel. +43(0)664/6266563, zuchtwart@oecnh.at

HD-Beurteilungsbogen gemäß den FCI-Bestimmungen

Befunder:

Rasse: _____ **Name des Hundes:** _____ **Geschlecht:** _____

Wurfstag: _____ **Micro-Chip Nr.:** _____ **ÖHZB-Nr.:** _____

Eigentümer: _____ **Anschrift:** _____

Datum der Röntgen-Aufnahme: _____ **erstellt durch:** _____

WIRD VOM GUTACHTER AUSGEFÜLLT:

Technische Qualität des Bildes:	<input type="radio"/> ausreichend	<input type="radio"/> schlecht	<input type="radio"/> beurteilbar	<input type="radio"/> nicht beurteilbar		
Beurteilung der Lagerung:		li	re			
(gestreckte Gliedmaßen)	symmetrisch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	asymmetrisch (Becken verkippt)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	gut gestreckt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ungenügend gestreckt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	gut eingedreht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ungenügend eingedreht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beurteilung der Pfanne:					li	re
Gesamteindruck	tief	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	flach	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vorderer Pfannenrand (kran. Lat. Azetab.rand)	scharf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	unscharf	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	lateral nachfassend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ggr. Abgerundet/Abschrägung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				leichtgr. Zubildung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				Abschrägung, ot deutl. Auflagerungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				gleichmäßig dick	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vorderes Pfannendach (kran. Pfannenkontur)	strichförmig, gleichmäßig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	lat. ggr. verdickt, med. ggr. reduziert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				lat. mgr. verdickt, med. mgr. reduziert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beurteilung des Gelenkspaltes:	konzentrisch	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ggr. divergierend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				deutlich divergierend	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beurteilung des Oberschenkelkopfes:						
Gesamteindruck:	kugelförmig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	abgeflacht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				pilzförmig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				eckig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sitz des Kopfes in der Pfanne:	tief	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	ggr. Subluxiert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				subluxiert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zentrum des Oberschenkelkopfes:	med. des dors. Pfannenrand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	luxiert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				auf dem dors. Pfannenrand	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				lateral des Pfannenrandes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beurteilung des Oberschenkelhalses:						
	schlank	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	walzenförmig	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	vom Kopf gut abgesetzt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	verkürzt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	scharf konturiert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	auflagerungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	dicht	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	strucktur aufgelockert	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Morgan-Linie:	nicht vorhanden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	zart sichtbar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
				deutlich sichtbar	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Norbergwinkel:	105° oder größer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	95°	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	zwischen 105° und 100°	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	90°	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	100°	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	kleiner 90°	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Beurteilung durch den ÖCNHS Gutachter:						
Kein Hinweis auf Hüftgelenkdysplasie		A	<input type="radio"/>	Mittlere Hüftgelenkdysplasie	D	<input type="radio"/>
Verdächtig (Übergangsform)		B	<input type="radio"/>	Schwere Hüftgelenkdysplasie	E	<input type="radio"/>
Leichte Hüftgelenkdysplasie		C	<input type="radio"/>			

Bestätigung des ÖCNHS Gutachter:

Datum: _____ Stempel/Unterschrift: _____