



ÖSTERREICHISCHER RETRIEVER CLUB

Röntgenbefunde HD

Rasse: Lab.Retriever

Geschlecht: w

Wurfdatum: 11.09.2017

Name: JOY OF PASSION ADELE

ZBNr.: LR 11971

Chip-Nummer: 978141040002448

Besitzer Name und Anschrift: Frau Daniela BACHER, Jägerstr. 8, 3680 Persenbeug

Datum der Röntgenaufnahme: 07.11.2018

erstellt von: Dr. A. Fellner, Utzenaich

| | | | | | | | |
|-------------------------------|------|---|---------------|---|--------|--------------------------------|---|
| Technische Qualität | gut | <input checked="" type="checkbox"/> | ausreichend | <input type="checkbox"/> | Mängel | unterbelichtet | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | überbelichtet | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | unscharf | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | Entwicklungsfehler | <input type="checkbox"/> |
| Lagerung | gut | <input checked="" type="checkbox"/> | ausreichend | <input type="checkbox"/> | Mängel | asymmetrisch | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | ungenügend gestreckt | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | ungenügend rotiert | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | übermäßig rotiert | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | ungenügend parallel | <input type="checkbox"/> |
| Beckenpfanne | tief | li <input checked="" type="checkbox"/> re <input checked="" type="checkbox"/> | flach | li <input type="checkbox"/> re <input type="checkbox"/> | | vorderes Drittel konkav | li <input type="checkbox"/> re <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | bis über Mitte konkav | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| kraniale Kontur | o.B. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | Sklerose | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | gleichmäßig breiter | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | lateral breiter | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | unscharf | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| kraniolateraler Rand | o.B. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | abgeflacht | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | unscharf/aufgehellt | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | Auflagerungen | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | horizontal | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Oberschenkelkopf | | | | | | | |
| Größe und Form | o.B. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | zu klein | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | dorsal geringgradig abgeflacht | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | dorsal abgeflacht | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | Randwulstbildung/Exostosen | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Oberschenkelhals | | | | | | | |
| Struktur und Form | o.B. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | walzenförmig | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | dorsal unscharf konturiert | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | dorsal ggr. Exostosen/Sklerose | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | Exostosen, feine Morgan-Linie | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | Exostosen, breite Morgan-Linie | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Gelenkspalt | o.B. | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | inkongruent | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | ggr. inkongruent | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Fernurkopfzentrum | | | | | | | |
| medial d. Pfannendachkontur | | <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> | lateral davon | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | auf der Pfannendachkontur | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| Norberg-Winkel in Grad | | re 105° | li 102° | | | | |

Beurteilung **HD-A**

Kein Hinweis für Hüftgelenkdysplasie

Datum, 07.11.2018



Stempel und Unterschrift des befundenen Tierarztes

Fachtierarzt für Kleintiere
Dr. med. vet. A. Fellner
A-4972 Utzenaich, Tel. 07751/8900