

# VEREIN VON LANDSEERFREUNDEN UND -ZÜCHTERN IN DEUTSCHLAND E.V.

Zuchtleitung: Hartmut Grigoleit, Poinger Str. 30a, D-85551 Kirchheim b. München, Tel.: 089-90773928, FAX: 089-9032131

## OCD/ED-Röntgenuntersuchung

Name des Hundes: Goliath-Boothmann-Avalon Rüde  Hündin   
 ZB-Nr.: V014/VLD Reg 080 gew.: 21.05.2009 Tätö-/Chip-Nummer: 2760 9810 2650 656  
 Eigentümer: Nicole u. Volker Späth Tel.-Nr.: 04743/276157  
 Anschrift: Hinter der Mühle 2, 27607 Layen

Die Röntgenaufnahme/n wird/werden mit der Einsendung Eigentum des VLD.

Datum: 18.10.10 Unterschrift: b. Späth

### Bestätigung des Röntgenarztes (Siehe Hinweise für den Röntgentierarzt)

1. Die Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die Anfertigung ist in dieser vermerkt.
2. Die Tätowierung/der Chip des Hundes wurde überprüft und ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Nummer identisch.
3. Der Hund wurde mit der Nr. \_\_\_\_\_ im linken Ohrappen tätowiert, bzw. in der linken Schulterseite gechippt.
4. Die beiliegenden Hinweise sind beachtet worden.

Datum der Röntgenaufnahme: 18.10.10

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Datum: 18.10.10 Unterschrift: \_\_\_\_\_

**DR. P. HETTLING**  
 FTA für Kleintiere - Zahnheilkunde  
 FTA für Chirurgie  
 Gotenstrasse 84 - 33647 Bielefeld  
 ☎ 05 21 / 44 12 00 - Fax 44 12 89

### Befund der OCD/ED-Auswertestelle (nicht des Röntgenarztes)

| Ellenbogen (ED) | Normal (ED-0) | Grenzfall (ED-V) | Grad I (ED-1) | Grad II (ED-2) | Grad III (ED-3) | Beurteilung abgelehnt wegen                       |
|-----------------|---------------|------------------|---------------|----------------|-----------------|---|
| Rechts          | +             |                  |               |                |                 | <input type="checkbox"/> mangelhafter Lagerung    |
| Links           | +             |                  |               |                |                 | <input type="checkbox"/> mangelh. techn. Qualität |
| Bemerkungen     |               |                  |               |                |                 |   |

| Schulter (OCD) | Normal (OCD-0) | Grenzfall (OCD-V) | OCD (OCD-1) | Beurteilung abgelehnt wegen                       |
|----------------|----------------|-------------------|-------------|---|
| Rechts         | +              |                   |             | <input type="checkbox"/> mangelhafter Lagerung    |
| Links          | +              |                   |             | <input type="checkbox"/> mangelh. techn. Qualität |
| Bemerkungen    |                |                   |             |   |

Datum: 16.11.10 Unterschrift/Stempel: \_\_\_\_\_

**Dr. Alexander Flöck**  
 Praktischer Tierarzt  
 Harz-Liebuscher Str. 3  
 54292 Trier  
 Tel.: 0651-1704882  
 eMail: info@praxizoo.de

# VEREIN VON LANDSEERFREUNDEN UND -ZÜCHTERN IN DEUTSCHLAND E.V.

Zuchtleitung: Hartmut Grigoleit, Poinger Str. 30a, D-85551 Kirchheim b. München, Tel.: 089-90773928, FAX: 089-9032131

## HD-Röntgenuntersuchung

Name des Hundes: Geliebter-Bootsmann - Aralen Rüde  Hündin   
 ZB-Nr.: VPH/VLD Reg. 080 gew.: 21.05.2009 Tätö-/Chip-Nummer: 276078102650656  
 Eigentümer: Nicole u. Volker Späth Tel.-Nr.: 04743 1276157  
 Anschrift: Hinter der Mühle 2, 27607 Langen

Die Röntgenaufnahme/n wird/werden mit der Einsendung Eigentum des VLD.  
 Datum: 18.10.10 Unterschrift: G. Späth

### Bestätigung des Röntgenarztes (Siehe Hinweise für den Röntgentierarzt)

1. Die Ahnentafel wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt. Die Anfertigung ist in dieser vermerkt.
2. Die Tätowierung/der Chip des Hundes wurde überprüft und ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Nummer identisch.
3. Der Hund wurde mit der Nr. \_\_\_\_\_ im linken Ohrklappen tätowiert, bzw. in der linken Schulterseite gechippt.
4. Der geröntgte Hund wurde ausreichend bis zur Muskelerlaffung sediert.
5. Die beiliegenden Hinweise sind beachtet worden.

Datum der Röntgenaufnahme: 18.10.10

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

Datum: 18.10.10 Unterschrift: \_\_\_\_\_ Stempel: \_\_\_\_\_

**DR. P. HETTLING**  
 FTA für Kleintiere - Zahnheilkunde  
 FTA für Chirurgie  
 Gotenstrasse 84 - 33647 Bielefeld  
 ☎ 05 21 744 12 00 - Fax 44 12 89

### Befund der HD-Beurteilungsstelle (nicht des Röntgenarztes)

| Beurteilung der Lagerung           | Gestreckte Gliedmaßen               | Richtig  |                                     | Falsch                 |                                     | Unentschieden               |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
|                                    |                                     | symmetrisch  | gut gestreckt                       | asymmetrisch           |                                     |                             |                                     |
|                                    |                                     | gut eingedreht                                     |                                     | Ungenügend gestreckt   | <input checked="" type="checkbox"/> |                             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Beurteilung der Pfanne             | Gesamteindruck vorderer Pfannenrand | tief   |                                     | Ungenügend eingedreht  | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>gep.</u>                 |                                     |
|                                    |                                     | Rand vorn scharf konturiert                        |                                     | flach                  |                                     |                             |                                     |
| Beurteilung des Oberschenkelkopf   | Gesamteindruck                      | rund auslaufend                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | unscharf mit Auflager. |                                     |                             |                                     |
|                                    |                                     | kugelförmig  | <input checked="" type="checkbox"/> | nach vorn abgeflacht   |                                     |                             |                                     |
|                                    | Sitz in der Pfanne                  | tief   | <input checked="" type="checkbox"/> | abgeflacht             |                                     |                             |                                     |
| Beurteilung des Oberschenkelhalses |                                     | schlank vom Kopf abgesetzt scharf konturiert dicht | <input checked="" type="checkbox"/> | pitzförmig             |                                     |                             |                                     |
|                                    |                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> | eckig                  |                                     |                             |                                     |
|                                    |                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> | subluxiert             |                                     |                             |                                     |
|                                    |                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> | luxiert                |                                     |                             |                                     |
| Beurteilung des Gelenkspaltes      |                                     | konzentrisch begrenzt                              | <input checked="" type="checkbox"/> | walzenförmig           |                                     |                             |                                     |
|                                    |                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> | verkürzt               |                                     |                             |                                     |
| Norberg-Messung                    |                                     | Winkel 105° oder größer                            | <input checked="" type="checkbox"/> | unscharf               |                                     |                             |                                     |
|                                    |                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> | aufgelockert           |                                     |                             |                                     |
| Beurteilung abgelehnt wegen        |                                     | mangelhafter Lagerung                              | <input checked="" type="checkbox"/> | Auflagerungen          |                                     |                             |                                     |
|                                    |                                     |  | <input checked="" type="checkbox"/> | divergierend           | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>mgt. divergenz links</u> |                                     |
| Bemerkungen                        |                                     | mangelhafter techn. Qualität                       | <input checked="" type="checkbox"/> | kleiner als 105°       | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>links</u>                |                                     |
|                                    |                                     |  |                                     |                        |                                     |                             |                                     |

| Einstufung | A |   | B                                   |   | C |   | D |   | E |   |
|------------|---|---|-------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|
|            | 1 | 2 | 1                                   | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 |
|            |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> |   |   |   |   |   |   |   |

Datum: 16.11.10 Unterschrift/Stempel des Gutachters: \_\_\_\_\_

Dr. Alexander Flöck  
 praktischer Tierarzt  
 Herdengröbischer Str. 3  
 41462 Meer  
 Tel. 0557 170 000  
 eMail: info@drflöck.de