



**HD-Röntgen für:**

Name des Hundes: SIEMPRE ALEGRE CARISHA

Rasse: Pero de Agua Español ZB-Nr. VDH -15/125 00783

Tätow./Chip-Nr: 2760PAP0P3 28911 WT: 30.7.2015

Eigentümer: Dr. Katrin WEIKELBAUMER

Anschrift: Langengasse 517, 1190 Wien

Datum d. Röntg. Aufn: 2.8.2017 Nr: \_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

Laaerstrasse 62, 2100 Korneuburg

Tel-(Fax): 02262/75520 - (55)

www.tierklinik-korneuburg.at

**Beckenpfanne:**

Gesamteindruck	tief	<input checked="" type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraniale Pfannenkontur	strichförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	subchrondr. Sklerose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraniolater. Pfannenrand	rund auslaufend	<input checked="" type="checkbox"/>	abgeflacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			mit Auflagerungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Oberschenkelkopf:**

Gesamteindruck	kugelförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	zu klein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Kragenbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Deformation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Sitz des Kopfes in der Pfanne:**

tief	<input checked="" type="checkbox"/>	lose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
------	-------------------------------------	------	--------------------------	--------------------------

**Oberschenkelhals:**

schlank	<input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vom Kopf abgesetzt	<input checked="" type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
scharf konturiert	<input checked="" type="checkbox"/>	Auflagerungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Linie nach Morgan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Gelenkspalt:**

Gestreckte Gliedmaßen	konzentrisch	<input checked="" type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------	-------------------------------------	--------------	--------------------------	--------------------------

**Zentrum des Femurkopfes:**

medial des dorsalen Pfannenrandes	<input checked="" type="checkbox"/>	lateral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				auf dors. Pfannenrand

**Messung nach Norberg:**

Winkel 105° oder größer	<input checked="" type="checkbox"/>	kleiner als 105°	<input type="checkbox"/>
		kleiner als 100°	<input type="checkbox"/>
		kleiner als 90°	<input type="checkbox"/>

Hiermit wird bestätigt, dass die Microchip und Zuchtbuchnummer vom Unterzeichnenden selbst mit Ahnentafel verglichen, die Röntgenaufnahme eindeutig gekennzeichnet, die Ahnentafel mit dem Röntgenvermerk versehen und bei dem Hund durch ausreichende Sedierung/ Narkose eine hinreichende Muskelschlaffung erzielt wurde.

**TIERKLINIK KORNEUBURG**  
 TK Tierklinik Korneuburg GmbH & Co KG  
 Laaerstraße 62, 2100 Korneuburg  
 Tel.: 02262/755 20, Fax: 02262/755 20-55  
 UID: ATU70063768 FN 448970s

Unterschrift des Tierarztes

**Beurteilung des Tierarztes:**

Kein Hinweis für Hüftgelenkdysplasie	<input checked="" type="checkbox"/>
Übergangsform	<input type="checkbox"/>
Leichte Hüftgelenkdysplasie	<input type="checkbox"/>
Mittlere Hüftgelenkdysplasie	<input type="checkbox"/>
Schwere Hüftgelenkdysplasie	<input type="checkbox"/>