

Beurteilung von Röntgenbildern auf vererbare Gelenkserkrankungen

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

Dysplasie-Kommission
Tierspital Röntgen
 Winterthurerstrasse 260
 8057 Zürich

080785
ZH/R

oder

Dysplasie-Kommission
 Dept. für klinische Veterinärmedizin
 Länggassstrasse 128, Postfach 8466
 3001 Bern

A: Angaben zum Hund (schwarze Tinte oder schwarzen Filzstift bzw. Kugelschreiber verwenden)

Rasse Berger Blanc Suisse Geschlecht weiblich Geburtsdatum 11.01.07
 Name gemäss Ahnentafel Andromeda (CA of the Heart of Lotuiau)
 SHSB Nr. A08449 andere _____ Tätö-Nr. _____ Chip-Nr. 528140000268205
 Besitzer Wissen Marie-Jeanne
 Adresse Bedelen 3951 Agarn

Ich bestätige, dass die obigen Angaben korrekt sind und auf den vorgestellten Hund zutreffen.
 Ich nehme zur Kenntnis, dass
 - die Ergebnisse der Untersuchung der zuständigen Zuchtkommission mitgeteilt werden,
 - die Röntgenbilder für 10 Jahre bei der Auswertungsstelle archiviert werden.

Ort und Datum: Luzern, 25.04.08 Unterschrift des Besitzers/Halters: Marie-Jeanne Wissen

B: Bestätigung des Röntgentierarztes

Name, Adresse (Stempel):

- Ich bestätige, dass
1. die Tätowier/Chip-Nummer des Hundes mit jener auf der Ahnentafel übereinstimmt;
 2. der Hund während den HD-Aufnahmen entspannte Muskulatur hatte (dass er tief sediert oder narkotisiert war);
 3. keine unerlaubten Techniken angewandt wurden, um die Femurköpfe in die Pfanne zu verbringen.

Tierklinik Obergrund AG
 Schloss - Strasse 11
 6005 LUZERN
 Tel. 041 311 13 80

Ort und Datum: Luzern, 25.4.2008 Unterschrift: [Signature]

C: Befund der Dysplasie-Kommission

Der Befund ist mit einem **Kreuz** bezeichnet.

HD-Grad		ED-Grad		
Re	Li	Re	Li	
<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> 0	<input checked="" type="checkbox"/> 0	
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	
<input type="checkbox"/> E	<input type="checkbox"/> E	LPA	FPCM	OCD

Kommentare:
Kein Übergang (Typ 0)
[Signature]

HD-Grad: A = HD-frei; B = Übergangsform; C = leichte HD; D = mittelgradige HD; E = schwere HD
 ED-Grad: 0 = arthrosefrei; 1 = leichte Arthrose; 2 = mittelgr. Arthrose; 3 = schwere Arthrose bzw. Primärläsion wie LPA, FPCM, OCD

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

O Provisorische Beurteilung; Nachkontrolle in _____ Monaten angezeigt.

Prof. Dr. Mark Flückiger
 Dipl. ECVI
[Signature]

Zürich / Bern 30. Mai 2008 Für die Dysplasie-Kommission: _____