



DEUTSCHER DOGGEN-CLUB 1888 e.V. (DDC)



Rechtsitz Frankfurt/Main



+ED



Zuchtbuchamt: H. Fischbach · Am Rödergraben 2 · 64342 Seeheim-Jugenheim · Tel.: 0 62 57-86 82 45 · Fax: 0 62 57-86 82 46

Name des Hundes: Prince vom Neste-Brauen Farbe: weiß-schwarz gefleckt Geschl:

Zuchtbuch-Nr.: VDH/DDC 1777 Täto.-Nr.: 94500000856313 WT: 30. 09. 2013

Freilassen für Zuchtbuchamt

Name des Besitzers: Müller Sylvie Tel.: 02302/696183

Anschrift: Ardeystr. 245, 58453 Witten

Wurde nach den Richtlinien des DDC 1888 e.V. geröntgt. Datum der Röntgenaufnahme: 23.2.15 Nr.: C+

Bestätigung des Röntgentierarztes

Ich bestätige hiermit ausdrücklich, daß

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

die Identität nach Geschlecht, Farbe und Tätowierung überprüft und mit der Ahnentafel verglichen wurde.
 die Tätowierung, weil nicht erkennbar, vor dem Röntgen wiederholt wurde.
 der untersuchte Hund vor den Röntgen ausreichen sediert wurde.
 die Aufnahme ohne Verwendung von Hilfsmitteln jeder Art hergestellt wurde.
 die Ahnentafel vor der Röntgenaufnahme vorgelegt wurde und die HD-Untersuchung darauf eingetragen ist.

AM FORSTGARTEN

Dr. H. Camp

Datum

Stempel der Praxis
7500 Kassel

Unterschrift des Röntgentierarztes

Die Röntgenaufnahme wird mit Einsendung Eigentum des DDC 1888 e.V.
Der Besitzer/Eigentümer erklärt mit seiner Unterschrift sein Einverständnis und bestätigt die Identität des geröntgten Tieres.

U.G.K.

Unterschrift des Besitzers/Eigentümers

Die Auswertung der Röntgenaufnahme erfolgt durch die zentrale Gutachterstelle des DDC 1888 e.V.

Technische Qualität der Aufnahme: gut ausreichend nicht ausreichend geringgradig

| | | | | |
|------------------------------------|--|-------------------------------------|---|--|
| Lagerung: Gestreckte Gliedmaßen | symmetrisch gut gestreckt gut eingedreht | <input checked="" type="checkbox"/> | asymmetrisch ungenügend ungenügend übermäßig ungenügend asymmetrisch | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------|--|-------------------------------------|---|--|

| | | | | |
|---------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|---|
| Gebeugte Gliedmaßen | parallel zueinander symmetrisch | <input checked="" type="checkbox"/> | nichtparallel Beine seitwärts verdeckt | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|---------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--|---|

| | | | | |
|--|--|-------------------------------------|---|--|
| Beckenpfanne Gesamteindruck Kraniale Pfannenkontur Kraniolater Pfannenrad | tief strichförmig rundauslaufend | <input checked="" type="checkbox"/> | flach subchondr. Sklerose abgeflacht mit Auflagerungen | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|--|--|-------------------------------------|---|--|

| | | | | |
|------------------------------------|-------------|-------------------------------------|--|--|
| Oberschenkelkopf Gesamteindruck | kugelförmig | <input checked="" type="checkbox"/> | zuklein Kragenbildung Deformation Lippenbildung | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------|-------------|-------------------------------------|--|--|

| | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|
| Gebeugte Gliedmaßen | | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|---------------------|--|--|--|--|

| | | | | |
|-------------------------------|-------|-------------------------------------|------|--|
| Sitz des Kopfes in der Pfanne | tiefe | <input checked="" type="checkbox"/> | lose | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------|-------|-------------------------------------|------|--|

| | | | | |
|-------------------|--|-------------------------------------|---|--|
| Oberschenkelhals: | schlank vom Kopf abgesetzt scharf konturiert | <input checked="" type="checkbox"/> | walzenförmig unscharf Auflagerungen Linie nachMorgan | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|-------------------|--|-------------------------------------|---|--|

| | | | | |
|--|--------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|--|
| Gelenkspalt: Gestreckte Gliedmaßen Gebeugte Gliedmaßen | - konzentrisch konzentrisch | <input checked="" type="checkbox"/> | divergierend divergierend | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|--|

| | | | | |
|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|---------|---|
| Zentrum des Femurkopfes | medial des dorsalen Pfannenrandes | <input type="checkbox"/> | lateral | <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------|---------|---|

| | | | | |
|-----------------------|-------------------------|-------------------------------------|---|--|
| Messung nach Norberg: | Winkel 105° oder größer | <input checked="" type="checkbox"/> | kleiner als 105° kleiner als 100° kleiner als 90° | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
|-----------------------|-------------------------|-------------------------------------|---|--|

Befund der Gutachterstelle

| | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|
| Kein Hinweis für HD <input checked="" type="checkbox"/> | HD-Grenzfall <input type="checkbox"/> | leichte HD <input type="checkbox"/> |
| mittlere HD <input type="checkbox"/> | schwere HD <input type="checkbox"/> | |

Datum 03.03.15 Gutachterunterschrift

