

HD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.

Name des Hundes: Emba vom Seilershof **Geschlecht:** Rüde Hündin **Wurfdatum:** 14.04.2020

ZuchtbuchNr. 243522 **TätNr.** 243522 **ChipNr.** 276093420243522

Brsch Braun Schwsch Braun m. Abz.

Name und Anschrift des Eigentümers
(Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen)

Uwe Garschke
Name
Illerstraße 34
Straße
89287 Bellenberg
PLZ / Ort
uwe22@gmx.de
EMail

Hinweis für den Eigentümer:
Die Auswertung der Aufnahme erfolgt erst nach Überweisung der Auswertungsgebühr in Höhe von 30,00 € auf das u. g. Konto. In diesem Betrag sind enthalten: Nettogebühr 25,21 € zzgl. 19 % MWSt 4,79 €. (bitte kein Bargeld o. Scheck beifügen). Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben.

HD-Auswertungsstelle VDD e.V.
VR-Bank Coburg eG
IBAN: DE87 7836 0000 0202 8283 59
SWIFT-BIC: GENODEF1COS

Der Eigentümer/die Eigentümerin des Hundes, sowie der die Röntgenaufnahme fertigende Tierarzt übertragen das Eigentum an der Röntgenaufnahme unwiderruflich auf den VDD e.V., was durch die nachfolgenden Unterschriften bestätigt wird.

Uwe Garschke
Unterschrift des Eigentümers

Tierärztliche Bescheinigung des Röntgentierarztes:
Ich bestätige hiermit, dass ich den o.g. Hund geröntgt habe. Die Röntgenaufnahme ist fälschungssicher mit dem Namen des Hundes, Deutsch-Drahthaar (DD), der ZuchtbuchNr./TätNr./ChipNr., Wurfdatum, Datum der Röntgenaufnahme und meinem Praxisstempel gekennzeichnet. Der Hund wurde ausreichend sediert.

05.05.2021 Datum Tierarztpraxis Amendingen Praxisstempel / Dr. M. Hofmann und J. Philippsohn Tierarzt
Bäuerleweg 6 - 87700 Memmingen Adresse

Dr. Pechmann Unterschrift des Tierarztes

Dieses Formular ist an der Röntgenaufnahme (keine CD's - werden nicht ausgewertet) des Hundes zu befestigen (Schnellhefter, Klebeband oder dergleichen) **keine OriginalAT mitgeben** und die Röntgenaufnahme ist ohne Vorbeurteilung zu schicken an:

HD Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.
Dr. Peter Schunk
Obere Rangenenäcker 20, 96476 Bad Rodach / Heldritt
Tel. 09564 92370 Fax 09564 923737 E-Mail: info@kleintierpraxis-bad-rodach.de
Tierärzte, die über digitales Röntgen verfügen, bitte die Bilder über das Internetportal www.myvetsxl.com einschicken.

HD Auswertung durch den Gutachter des VDD e.V. (nach FCI / GRSK e.V.)

Lagerungs- und Qualitätsmängel :	asymmetrisch	<input type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>
Gliedmaßen	ungenügend gestreckt	<input type="checkbox"/>	ungenügend umgedreht	<input type="checkbox"/>
	übermäßig eingedreht	<input type="checkbox"/>	ungenügend parallel zueinander	<input type="checkbox"/>
Beckenpfanne :				geringgradig
Gesamteindruck	tief	<input type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>
kraniale Pfannenkontur	strichförmig	<input type="checkbox"/>	subchondr. Sklerose	<input type="checkbox"/>
kranialer. Pfannenrand	rund auslaufend	<input type="checkbox"/>	abgeflacht	<input type="checkbox"/>
			mit Auflagerungen	<input type="checkbox"/>
Oberschenkelkopf :				
Gesamteindruck	kugelförmig	<input type="checkbox"/>	zu klein	<input type="checkbox"/>
			Kragenbildung	<input type="checkbox"/>
			Deformation	<input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfes in der Pfanne	tief	<input type="checkbox"/>	lose	<input type="checkbox"/>
Oberschenkelhals	schlank	<input type="checkbox"/>	walzenförmig	<input type="checkbox"/>
	vom Kopf abgesetzt	<input type="checkbox"/>		
	scharf konturiert	<input type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>
			Auflagerungen	<input type="checkbox"/>
Gelenkspalt :			Linie nach Morgan	<input type="checkbox"/>
Gestreckte Gliedmaßen	konzentrisch	<input type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>
Zentrum des Femurkopfes	medial d. dorsalen Pfannenrandes	<input type="checkbox"/>	lateral	<input type="checkbox"/>
Messung nach Norberg	Winkel größer als 105°	<input type="checkbox"/>	kleiner als 105°	<input type="checkbox"/>
			kleiner als 100°	<input type="checkbox"/>
			kleiner als 90°	<input type="checkbox"/>

Beurteilung und Befund

HD - A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HD-frei (HD frei Stempel)	<input checked="" type="checkbox"/>	Bemerkungen: <u>Gr. Nr. 30097</u> Gutachter nach FCI Nr 82 Dr. Peter Schunk (Hohenheimer Kreis: 1979-1995)
HD - B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HD fast normal (HD frei Stempel)	<input type="checkbox"/>	
HD - C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HD I - leichte HD	<input type="checkbox"/>	
HD - D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HD II - mittlere HD	<input type="checkbox"/>	
HD - E	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HD III - schwere HD	<input type="checkbox"/>	

M.5.2021 Datum Dr. Peter Schunk Unterschrift HD Gutachter Praxisstempel Stand 04/2018

ED Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.			
Name des Hundes: <u>Emba vom Seilershof</u>		Geschlecht: <input type="checkbox"/> Rüde <input checked="" type="checkbox"/> Hündin	Wurfdatum: <u>14.4.2020</u>
ZuchtbuchNr. <u>243522</u>	TätNr. <u>243522</u>	ChipNr. <u>276093420243522</u>	
<input type="checkbox"/> Brsch <input checked="" type="checkbox"/> Braun <input type="checkbox"/> Schwsch <input type="checkbox"/> Braun m. Abz.		Hinweis für den Eigentümer: Die Auswertung der Aufnahme erfolgt erst nach Überweisung der Auswertungsgebühr in Höhe von 30,00 € auf das u. g. Konto. In diesem Betrag sind enthalten: Nettogebühr 25,21 € zzgl. 19 % MWSt 4,79 €. (bitte kein Bargeld o. Scheck beifügen). Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben.	
Name und Anschrift des Eigentümers (Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen)		ED-Auswertungsstelle VDD e.V. VR-Bank Coburg e.G. IBAN:DE87 7836 0000 0202 8283 59 BIC:GENODEF1COS	
Name <u>Uwe Garschke</u>		Der Eigentümer/die Eigentümerin des Hundes, sowie der die Röntgenaufnahme fertigende Tierarzt übertragen das Eigentum an der Röntgenaufnahme unwiderruflich auf den VDD e.V., was durch die nachfolgenden Unterschriften bestätigt wird.	
Straße <u>Illerstraße 34</u>			
PLZ / Ort <u>89287 Bellenberg</u>			
EMail <u>uwe22@gmx.de</u>			
		<u>Uwe Garschke</u> Unterschrift des Eigentümers	

Tierärztliche Bescheinigung des Röntgentierarztes:		
Ich bestätige hiermit, dass ich den o.g. Hund geröntgt habe. Die Röntgenaufnahme ist fälschungssicher mit dem Namen des Hundes, Deutsch-Drahthaar (DD), der ZuchtbuchNr./TätNr./ChipNr., Wurfdatum, Datum der Röntgenaufnahme und meinem Praxisstempel gekennzeichnet. Der Hund wurde ausreichend sediert.		
<u>05.05.2021</u> Datum	Tierarztpraxis Amendingen Dr. M. Hofmann und J. Philippsohn Bäuerleweg 6 - 87700 Memmingen Tel. 08331/2823 - Fax 497631 Praxisstempel/Anschrift & TelefonNr..	<u>Dr. Padermann</u> Unterschrift des Tierarztes
Dieses Formular ist an der Röntgenaufnahme (keine CD's – werden nicht ausgewertet) des Hundes zu befestigen (Schnellhefter, Klebeband oder dergleichen) keine OriginalAT mitgeben und die Röntgenaufnahme ist ohne Vorbeurteilung zu schicken an:		
ED Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V. Dr. Peter Schunk Obere Rangenäcker 20 96476 Bad Rodach / Heldritt Tel. 09564 92370 Fax 09564 923737 E-Mail: info@kleintierpraxis-bad-rodach.de Tierärzte, die über digitales Röntgen verfügen, bitte die Bilder über das Internetportal www.myvetsxl.com einschicken.		

ED Auswertung durch den Gutachter des VDD e.V. (nach FCI / GRSK e.V.)	
Befund	Aw.Nr. <u>3009 F.c.d.e.h.</u>

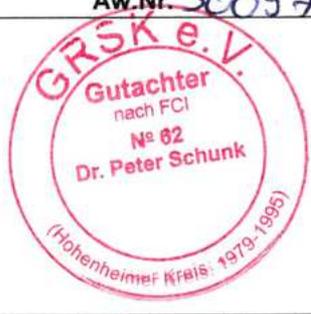
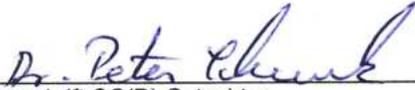
- Kein Hinweis für Ellenbogengelenkdysplasie
- Ellenbogengelenkdysplasie Grad I
- Ellenbogengelenkdysplasie Grad II
- Ellenbogengelenkdysplasie Grad III



M.5.2021 Datum Dr. Peter Schunk Unterschrift ED Gutachter Praxisstempel Stand 04/2018

OC(D) der Schulter Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V.			
Name des Hundes: <i>Emba vom Seilershof</i>		Geschlecht: <input type="checkbox"/> Rüde <input checked="" type="checkbox"/> Hündin	Wurfdatum: <i>14.04.2020</i>
ZuchtbuchNr. <i>243522</i>	TätNr. <i>243522</i>	ChipNr. <i>276093420243522</i>	
<input type="checkbox"/> Brsch <input type="checkbox"/> Braun <input type="checkbox"/> Schwsch <input type="checkbox"/> Braun m. Abz.		Hinweis für den Eigentümer: Die Auswertung der Aufnahme erfolgt erst nach Überweisung der Auswertungsgebühr in Höhe von 30,00 € auf das u. g. Konto. In diesem Betrag sind enthalten: Nettogebühr 25,21 € zzgl. 19 % MWSt 4,79 €. (bitte kein Bargeld o. Scheck beifügen). Als Verwendungszweck bitte Namen und Zuchtbuch Nr. des Hundes angeben. OC(D)-Auswertungsstelle VDD e.V. VR-Bank Coburg e.G. IBAN:DE87 7836 0000 0202 8283 59 BIC:GENODEF1COS Der Eigentümer/die Eigentümerin des Hundes, sowie der die Röntgenaufnahme fertigende Tierarzt übertragen das Eigentum an der Röntgenaufnahme unwiderruflich auf den VDD e.V., was durch die nachfolgenden Unterschriften bestätigt wird.  Unterschrift des Eigentümers	
Name und Anschrift des Eigentümers (Adressfeld zur Rücksendung der Beurteilung bitte gut lesbar ausfüllen)			
<i>Uwe Garschke</i>			
Name			
<i>Illerstraße 34</i>			
Straße			
<i>89287 Bellenberg</i>			
PLZ / Ort			
<i>uwe22@gmx.de</i>			
EMail			

Tierärztliche Bescheinigung des Röntgentierarztes:		
Ich bestätige hiermit, dass ich den o.g. Hund geröntgt habe. Die Röntgenaufnahme ist fälschungssicher mit dem Namen des Hundes, Deutsch-Drahthaar (DD), der ZuchtbuchNr./TätNr./ChipNr., Wurfdatum, Datum der Röntgenaufnahme und meinem Praxisstempel gekennzeichnet. Der Hund wurde ausreichend sediert.		
<i>05.05.2021</i>	Tierarztpraxis Amendingen Dr. M. Hofmann und J. Philippsohn Bäuerleweg 6 - 87700 Memmingen Tel. 08331/2823 - Fax 497631	
Datum	Praxisstempel/Anschrift & TelefonNr..	Unterschrift des Tierarztes
Dieses Formular ist an der Röntgenaufnahme (keine CD's – werden nicht ausgewertet) des Hundes zu befestigen (Schnellhefter, Klebeband oder dergleichen) keine OriginalAT mitgeben und die Röntgenaufnahme ist ohne Vorbeurteilung zu schicken an: OC(D) Auswertungsstelle Verein Deutsch-Drahthaar e.V. Dr. Peter Schunk Obere Rangenäcker 20 96476 Bad Rodach / Heldritt Tel. 09564 92370 Fax 09564 923737 E-Mail: info@kleintierpraxis-bad-rodach.de Tierärzte, die über digitales Röntgen verfügen, bitte die Bilder über das Internetportal www.myvetsxl.com einschicken.		

OC(D) Auswertung durch den Gutachter des VDD e.V. (nach FCI / GRSK e.V.)		
Befund	Aw.Nr. <i>30097a,b</i>	
OC(D) rechtes Schultergelenk:	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
OC(D) linkes Schultergelenk:	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
<i>11.5.2021</i>		Praxisstempel Stand 04-2018
Datum	Unterschrift OC(D) Gutachter	