

Initiative

FAIR e.V

gesund.typvoll.gemeinsam



Befundbogen Skeletterkrankungen

HD (Hüftdysplasie) & Lumbosacrale Übergangswirbel (LÜW)

Zuchtnamen: _____

Rufname: _____ Farbe: _____

Rasse: _____

Geboren am: _____ Geschlecht: ☐ Hündin ☐ Rüde

Chipnummer: _____ Zuchtbuchnummer: _____

Hüftdysplasie (HD):

☐ A (frei)	☐ B (Übergangsform)	☐ C (leicht)	☐ D (mittel)	☐ E (schwer)
-----------------------------------	--	-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Lumbosacrale Übergangswirbel(LÜW / LTV / ÜGW):

Typ 0 ☐	Normaler lumbosakraler Übergang
Typ 1 ☐	Ausbleibende Verschmelzung der Dornfortsätze
Typ 2 ☐	Symmetrische Querfortsatzbildung
Typ 3 ☐	Asymmetrische Querfortsatzbildung

Bemerkungen:

BESTÄTIGUNG RÖNTGENTIERARZT

Ich bestätige die Durchführung der Röntgenuntersuchung, die eindeutige Identifikation des Hundes mittels Chipnummer, sowie eine ausreichende Sedation bis zur Muskellerschlaffung.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Datum: _____

Stempel, Unterschrift
Gutachter/Auswerter:

Unterschrift Halter/Besitzer: