

**Die Röntgenaufnahmen mit diesem Vordruck bitte senden an: Dr. med. vet. Kurt Witteborg,  
Neue Str. 57, 29640 Schneverdingen**

Befundbogen-Nr. 1797/19 (Einzusetzen von Dr. med. vet. Kurt Witteborg)

Seite 1 – Angaben zum/zur Hund/Besitzer/Röntgenaufnahme  
Bitte füllen Sie diesen Vordruck vollständig und gut leserlich aus. Eventuell nachträglich korrigierte Angaben zur Identifikation des Hundes müssen vom Röntgenarzt abgezeichnet werden.

Name des Hundes: MAATJES Mean Mr. Mustard Miles Wurfstag: 26.04.2018

Rüde:  Hündin:  Farbe: red merle c/w

ASCA Reg.-Nr.: E205287 ASCA-Litter-Nr. 102778 ASCD Zu.Bu.Nr. \_\_\_\_\_

Tätowierung: \_\_\_\_\_ Chip-Nr.: 276095610359217

Vater/Sire: Countrywoods Hashtag I'm it ASCA-Reg.-Nr.: E186689

Mutter/Dam: Martins-Magic-Moments Soul Mate ASCA-Reg.-Nr.: E182971

Besitzer/in: Sabine Maurer Straße: Görscheider Weg 51

PLZ/Wohnort: 42579 Heiligenhaus Telefon: 0177 777 0966

Befunde werden in der vierteljährlich erscheinenden Vereinszeitschrift veröffentlicht.

Der Eigentümer/Besitzer bestätigt mit seiner Unterschrift die Identität des geröntgten Hundes.

Unterschrift des Eigentümers/Besitzers: Sabine Maurer

Die Aufnahmen wurde aufgenommen von: J.J. Kooiken Telefon: 0031495495023

Datum der Röntgenaufnahmen: 30-10-2019

Bestätigung des Röntgentierarztes:

- 1. Die Ahnentafel/das ASCA Registrierungs Papier wurde vor Anfertigung der Röntgenaufnahme vorgelegt.
- 2. Die Tätowierung/Chip-Nr. des Hundes wurde überprüft, sie ist mit den o. g. Angaben des Besitzers/Eigentümers identisch
- 3. Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskelerschlaffung sediert.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Dierenartsenpraktijk "de Meemortel"  
J.J. Kooiken Dierenarts  
Regnr: 130651  
Meemortel 54 6021 AG Budel  
E: contact@meemortel.nl  
Tel: (0031)-(0)495-495023

Datum: 30-10-2019 Unterschrift: [Signature] Stempel: \_\_\_\_\_

Auszufüllen ausschließlich von Dr. med. vet. Witteborg:

**Ergebnis**  
Kein Hinweis  Übergangsform  Leichte HD  Mittlere HD  Schwere HD   
A1  A2  B1  B2  C1  C2  D1  D2  E1  E2

04.11.2019  
Datum/Unterschrift [Signature]




HD Röntgenuntersuchung von (Name des Hundes): MAATJES MEAN MR. MUSTARD MILES

ausgeschlossen von Dr. med. vet. Witteborg

Fotografen-Nr. 1797/19 (Einzusetzen von Dr. med. vet. Kurt Witteborg)

Art der Röntgenaufnahme/zum Befund:

Qualität:	gut	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht ausreichend	<input type="checkbox"/>	ausreichend	<input type="checkbox"/>
Maße der Gliedmaßen:	symmetrisch	<input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch	<input type="checkbox"/>	geringgradig	<input type="checkbox"/>
	gut gestreckt	<input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	gut eingedreht	<input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	übermäßig	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>PFANNE</b>						
Druck:	tief	<input checked="" type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Pfannenkontur:	strichförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	subchondr. Sklerose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Form:	rund auslaufend	<input type="checkbox"/>	abgeflacht	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	mit Auflagerung	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>HENKELKOPF</b>						
Druck:	kugelförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	zu klein	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Kragenbildung	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Deformation	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>SPALT IN DER PFANNE</b>						
	tief	<input checked="" type="checkbox"/>	lose	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>HENKELHALS</b>						
	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"/>
		<input type="checkbox"/>	Linie nach Morgan	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>SPALT</b>						
Maße der Gliedmaßen:	konzentrisch	<input type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Maße der Gliedmaßen:	konzentrisch	<input type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>WINKEL DES FEMURKOPFES</b>						
	medial v. dors. Pfannenr.	<input checked="" type="checkbox"/>	lateral	<input type="checkbox"/>	aus dors. Pfannenr.	<input type="checkbox"/>
<b>WINKEL NACH NORBERG</b>						
	Winkel: 105° oder größer	<input type="checkbox"/>	kleiner als 105°	<input checked="" type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	kleiner als 100°	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	kleiner als 90°	<input type="checkbox"/>		

09.11.2019 / 

Datum / Unterschrift



Befundbogen-Nr. 1797/19 (Einzusetzen von Dr. med. vet. Kurt Witteborg)

**Befunde zur Ellenbogendysplasie**

Arthrose:

Grad 0:

Grad 1:

Grad 2:

Grad 3:

Isolierter Proc. Anconeus:

Fraktur des Proc. Coronoides:

Subchondraler Defekt med. Trochlea:

**Befunde OCD:**

Beurteilung vorgenommen?: ja   
nein

Befund OCD: frei   
befallen

Bemerkungen:

SD:

04.11.2019   
Datum/Unterschrift

