

# ED – RÖNTGENBEFUND

# Österreichische Hundesport-Union



Tierarzt

Datum:.....

Ort: .....

Datum/Nr. der Rö. Aufnahme .....

Hund

Rasse ..... Name .....

Wurfstag ..... Geschlecht .....

Zuchtbuch Nr ..... Chip/Tätow. Nr .....

Besitzer

Name ..... Anschrift .....

## BEFUND

### Schultergelenke

		<b>li</b>	<b>re</b>		<b>li</b>	<b>re</b>		<b>li</b>	<b>re</b>	
Caput humeri	o.B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	abgeflacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Zubildungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				aufgehellt						

Bemerkungen

### Ellbogengelenke

		<b>li</b>	<b>re</b>		<b>li</b>	<b>re</b>		<b>li</b>	<b>re</b>	
Medialer Condylusanteil/Humerus	o.B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Processus anconaeus	o.B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>unvereinigt</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Zubildungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---------------------	------	--------------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	--------------------------	--	-------------	--------------------------	--------------------------

Processus coronoideus medialis	o.B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>fragmentiert</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kontur unregelmäßig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							Kontur unscharf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Incisura semilunaris	o.B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sklerose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
----------------------	------	--------------------------	--------------------------	--	--	--	----------	--------------------------	--------------------------

Epicondylus humeri medial	o.B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zubildung			Bis 2 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							2 bis 5 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							> 5 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Epicondylus humeri lateral	o.B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zubildung			Bis 2 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							2 bis 5 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							> 5 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Radiusgelenkfläche	o.B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zubildung			Bis 2 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							2 bis 5 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
							> 5 mm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inkongruenz	o.B.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	vorhanden				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------	------	--------------------------	--------------------------	-----------	--	--	--	--------------------------	--------------------------

		<b>li</b>	<b>re</b>	
OCD – Schultergelenk	frei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kein Hinweis
OCD - Ellbogengelenk	frei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kein Hinweis
ED	frei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	kein Hinweis

	Verdacht	Grad 1	Grad 2	Grad 3
ED	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ist eine der fett hervorgehobenen Diagnosen angekreuzt besteht Zuchtverbot.** Der vom Tierarzt ausgestellte ED-Befund (Vordruck der ÖHU) ist bei der Einreichung eines Wurfes beim Zuchtbuchamt der ÖHU dem Wurfmeldeschein beizulegen. Es ist ausschließlich dieser Vordruck zu verwenden.

**Unterschrift des Gutachters:**

.....