

Chip-Nr. 276095610622001

5.) Auswertungsbogen

Aufnahmequalität		gut <input checked="" type="checkbox"/>	ausreichend <input type="checkbox"/>	nicht ausreichend <input type="checkbox"/>				
<u>Lagerung</u>					Geringgradig		deutlich	
					links	rechts	links	rechts
Symmetrisch	<input checked="" type="checkbox"/>	asymmetrisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Gliedmaßen gut gestreckt	<input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gliedmaßen gut eingedreht	<input checked="" type="checkbox"/>	ungenügend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		übermäßig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gliedmaßen parallel	<input checked="" type="checkbox"/>	nicht parallel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Beckenpfanne</u>								
Gesamteindruck tief	<input checked="" type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraniale Pfannenkontur strichf.	<input checked="" type="checkbox"/>	subchondr. Sklerose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraniolat. Pfannenrand nachf.	<input checked="" type="checkbox"/>	abgeschrägt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		ungenügend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Oberschenkelkopf</u>								
Gesamteindruck kugelförmig	<input checked="" type="checkbox"/>	Deformation zu klein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>gebeugte Aufnahme</i>		Kragenbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Lippenbildung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Oberschenkelhals</u>								
schlank, vom Kopf abgesetzt	<input checked="" type="checkbox"/>	walzenförmig verkürzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
scharf konturiert	<input checked="" type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Auflagerungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>gebeugte Aufnahme</i>		Morgan-Linie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		kantiger Buckel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Sitz des Kopfes in der Pfanne</u>								
tief	<input checked="" type="checkbox"/>	lose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zentrum des Femurkopfes medial des dorsalen Pfannenrandes	<input checked="" type="checkbox"/>	auf dorsalem Pfannenrand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lateral <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gelenkspalt konzentrisch	<input checked="" type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Norberg-Winkel $\geq 105^\circ$	<input checked="" type="checkbox"/>	$< 105^\circ$	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstiges

Zuchtbuch - Nr. WSRD 20-1103

Befund				
HD		ED		Schaltwirbel
Kein Hinweis auf HD	<input checked="" type="checkbox"/>	normal	<input checked="" type="checkbox"/>	(nicht vorhanden) 0 <input type="checkbox"/>
Übergangsform	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	1 <input checked="" type="checkbox"/>
Leichte HD	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
Mittlere HD	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
Schwere HD	<input type="checkbox"/>			
	A1/A2			
	B1/B2			
	C1/C2			
	D1/D2			
	E1/E2			

Die HD-Beurteilung ist nur gültig, wenn eine eindeutige Auswahl der Abstufungen getroffen wurde.

29.11.21

Ort. Datum

Stempel und Unterschrift des Gutachters/Arztes

Dr. Silke Viehues

GRSK e.V. Gutachter nach FCI

Arbeitskreis: 1979-1995

WSR HD-/ ED-Auswertungsbogen
Copyright WSR Deutschland e.V.