



RÖNTGENBEFUND – Osteochondrosis / Ellbogengelenksdysplasie

Rasse: Staffordshire Bullterrier

Name des Hundes:		Rüde / Hündin	
Chip-Nr.:	ZB.Nr.:	WT.:	
Eigentümer:			
Adresse:			
Datum der Röntgenaufnahme:		Tierarzt:	
SCHULTERGELENKE:	li re	li re	li re
Caput humeri	o.B. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	abgeflacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Zubildung <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		aufgehellt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
ELLBOGENGELLENKE:			
medialer Condylusanteil / Humerus	o.B. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	abgeflacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	aufgehellt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Processus anconaeus	o.B. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	unvereinigt <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"/>
Processus coronoideus medialis	o.B. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	unvereinigt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Kontur: unregelmäßig <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
			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"/>
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"/>	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
OCD – Schultergelenk li re	OCD – Ellbogengelenk li re		
ohne Besonderheiten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ohne Besonderheiten <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
nicht untersucht <input type="checkbox"/>	nicht untersucht <input type="checkbox"/>		
Hiermit wird bestätigt, dass die Chip- und Zuchtbuchnummer vom Unterzeichneten selbst mit der Ahnentafel verglichen, die Röntgenaufnahme eindeutig gekennzeichnet, und bei dem Hund durch ausreichende Sedierung/Narkose eine hinreichende Muskeler schlaffung erzielt wurde.			
ED - Gesamtbeurteilung:	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%; border-bottom: 1px solid black;"></div> <div style="width: 45%; border-bottom: 1px solid black;"></div> </div>		
li re			
Grad 0 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Verdacht <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Grad 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Grad 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
Grad 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Datum	Stempel und Unterschrift des Tierarztes	