



HD / ED / OCD / Schaltwirbel Röntgenauswertungen

<input type="checkbox"/> HD Hüftgelenkdysplasie	<input type="checkbox"/> ED Ellbogendysplasie	<input type="checkbox"/> OCD Schulter	<input type="checkbox"/> Schaltwirbel
--	--	--	---------------------------------------

Bitte den entsprechenden Befundbericht ankreuzen.

Name des Hundes: \_\_\_\_\_ WT: \_\_\_\_\_

ZB-Nr: \_\_\_\_\_ Chip/Täto-Nr.: \_\_\_\_\_

Eigentümer: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ Eigentümer Unterschrift: \_\_\_\_\_

Gebissbefund vom Röntgentierarzt aus zu füllen

Gebiss:		
<input type="checkbox"/> vollzahnig	<input type="checkbox"/> gesund	<input type="checkbox"/> Scherengebiss
<input type="checkbox"/> Staupegebiss	<input type="checkbox"/> Überbiss	<input type="checkbox"/> Zangengebiss
<input type="checkbox"/> Spaltgebiss	<input type="checkbox"/> schwach	<input type="checkbox"/> normal
<input type="checkbox"/> kariöses Gebiss	<input type="checkbox"/> unregelmäßiger Sitz der Schneidezähne	<input type="checkbox"/> Zahnsteinbelag

<b>Lagerungs- u. Qualitätsmängel</b>	asymmetrisch	<input type="checkbox"/>	ungenügend gestreckt	<input type="checkbox"/>
	Unschärfe	<input type="checkbox"/>	ungenügend eingedreht	<input type="checkbox"/>
	Kontrastmangel	<input type="checkbox"/>	übermäßig eingedreht	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	ungenügend parallel	<input type="checkbox"/>
	Entwicklungsfehler	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<b>Beckenpfanne</b>				
Gesamteindruck	tief	<input type="checkbox"/>	flach	<input type="checkbox"/>
Kraniale Pfannenkontur	strichförmig	<input type="checkbox"/>	subchondr. Sklerose	<input type="checkbox"/>
Kraniolat. Pfannenrand	Rund auslaufend	<input type="checkbox"/>	abgeflacht	<input type="checkbox"/>
			mit Auflagerungen	<input type="checkbox"/>
<b>Oberschenkelkopf</b>				
Gesamteindruck	kugelförmig	<input type="checkbox"/>	zu klein	<input type="checkbox"/>
			Kragenbildung	<input type="checkbox"/>
			Deformation	<input type="checkbox"/>
<b>Sitz des Kopfes i.d. Pfanne</b>				
	tief	<input type="checkbox"/>	lose	<input type="checkbox"/>
<b>Oberschenkelhals</b>				
	schlank	<input type="checkbox"/>	Walzenförmig	<input type="checkbox"/>
	vom Kopf abgesetzt	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Scharf konturiert	<input type="checkbox"/>	unscharf	<input type="checkbox"/>
			Auflagerungen	<input type="checkbox"/>
			Morganlinie	<input type="checkbox"/>
<b>Gelenkspalt</b>				
	konzentrisch	<input type="checkbox"/>	divergierend	<input type="checkbox"/>
<b>Zentrum Femurkopf</b>				
	medial	<input type="checkbox"/>	Des dors. Pfannenrandes	<input type="checkbox"/>
	lateral	<input type="checkbox"/>	Des dors. Pfannenrandes	<input type="checkbox"/>
	auf	<input type="checkbox"/>	Dem dors. Pfannenrand	<input type="checkbox"/>
<b>Norbergwinkel</b>				
	105° oder größer	<input type="checkbox"/>	kleiner 105°	<input type="checkbox"/>
			kleiner 100°	<input type="checkbox"/>
			kleiner 90°	<input type="checkbox"/>

Offizielle HD- und ED Auswertungsstelle:  
Dr. med. vet. Silke Viefhues

**Bestätigung des Röntgentierarztes**

**Identität des Hundes:**

<p>Die Chipnummer / Tätowierung des Hundes wurde überprüft [ ]</p> <p>Sie ist mit der in der Ahnentafel verzeichneten Nummer identisch. [ ]</p> <p>Der untersuchte Hund wurde ausreichend bis zur Muskeler schlaffung sediert. [ ]</p> <p><b>Ort / Datum, Stempel u. Unterschrift des Tierarztes:</b></p>	<p><b>Name:</b></p> <p><b>ChipNr.:</b></p> <p><b>Tat. Nr.:</b></p> <p><b>Zuchtbuch Nr.:</b></p> <p><b>Wurfstag:</b></p>
---	---

**Befund der Befundstelle:**

HD-Grad	ED-Grad	OCD-Schulter	Schaltwirbelbefund																																										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="width: 50%;">RE</th><th style="width: 50%;">LI</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">A</td><td style="text-align: center;">A</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1 2</td><td style="text-align: center;">1 2</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">B</td><td style="text-align: center;">B</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1 2</td><td style="text-align: center;">1 2</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">C</td><td style="text-align: center;">C</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1 2</td><td style="text-align: center;">1 2</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">D</td><td style="text-align: center;">D</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1 2</td><td style="text-align: center;">1 2</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">E</td><td style="text-align: center;">E</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1 2</td><td style="text-align: center;">1 2</td></tr> </table>	RE	LI	A	A	1 2	1 2	B	B	1 2	1 2	C	C	1 2	1 2	D	D	1 2	1 2	E	E	1 2	1 2	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="width: 50%;">RE</th><th style="width: 50%;">LI</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">0</td><td style="text-align: center;">0</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">1</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">2</td></tr> <tr><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">3</td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center; font-size: small;">LPA FPCK OCD</td></tr> </table>	RE	LI	0	0	1	1	2	2	3	3	LPA FPCK OCD		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th style="width: 50%;">RE</th><th style="width: 50%;">LI</th></tr> <tr><td style="height: 20px;"> </td><td style="height: 20px;"> </td></tr> </table>	RE	LI			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="padding: 5px;">0/ Frei:</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">1</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">2</td></tr> <tr><td style="padding: 5px;">3</td></tr> </table>	0/ Frei:	1	2	3
RE	LI																																												
A	A																																												
1 2	1 2																																												
B	B																																												
1 2	1 2																																												
C	C																																												
1 2	1 2																																												
D	D																																												
1 2	1 2																																												
E	E																																												
1 2	1 2																																												
RE	LI																																												
0	0																																												
1	1																																												
2	2																																												
3	3																																												
LPA FPCK OCD																																													
RE	LI																																												
0/ Frei:																																													
1																																													
2																																													
3																																													

Datum Auswertung	Stempel/Unterschrift Gutachtenstelle
------------------	--------------------------------------

**Mit meiner Unterschrift willige ich in die Nutzung, Speicherung und Verarbeitung meiner Daten innerhalb der WSIG e.V. und dem IHV e.V. sowie bei der Gutachtenstelle (Dr. Silke Viefhues) ein. Die Datenschutzbestimmungen habe ich gelesen, verstanden und akzeptiert.**

**Unterschrift Eigentümer:\_\_\_\_\_**

Formularabwicklung:

Der Röntgentierarzt **füllt alle rot markierten Felder aus.** Er sendet die Bilder (Bildgebendes Verfahren per Post... Digital per Internetübermittlung **KEINE CD**) an die Auswertungsstelle:

Dr. med. vet. Silke Viefhues Bunsenstraße 20, 59229 Ahlen

Der Besitzer sendet die Ahnentafel und alle weiteren Gesundheits / Labor Befunde die eingetragen werden sollen an die Geschäftsstelle der WSIG e.V.

Die Auswertungsstelle (GRSK e.V.) sendet die Auswertung an die Geschäftsstelle der WSIG e.V.

Die Geschäftsstelle der WSIG e.V. trägt die Befunde in die Ahnentafel ein und sendet nach beglichener Rechnung (für Auswertung und Eintragung) alle Unterlagen an den Besitzer per Einschreiben zurück.



**WSIG Weisse Schäferhunde Interessen Gemeinschaft e.V.**

angeschlossen dem:

**IHV Internationaler Hunde Verband e.V.**

eingetragen beim Amtsgericht Mönchengladbach 5301

**Geschäftsstelle / 1. Vorsitz**

**Ilka Meier – Wilhelm-Brester-Str.13 - 41372 Niederkrüchten**

Tel.: 02163-5715774 • Fax: 02163-9899949 • eMail: meier@bergerblanc-suisse.de www.bergerblanc-suisse.de



**EINWILLIGUNG  
für die VERÖFFENTLICHUNG und NUTZUNG von ZÜCHTER - und BEFUND  
DATEN HUND**

Der Vereinsvorstand der WSIG e.V. und des IHV e.V. weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes im getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Daten in vernetzten Datenbanken (Internet) ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt der Züchter die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Der Züchter trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten in den notwendigen Datenbanken (Internet) freiwillig und kann seine Einwilligung gegen über dem Vereinsvorstand des WSIG / IHV und jedes beteiligten Arztes / Gutachters jederzeit widerrufen.

Mit der Unterschrift unter der Genehmigung zur Datennutzung akzeptiert der Züchter die Erfassung seiner Daten und der Daten seiner Hunde sowie aller Daten die zur Erfüllung der veterinärmedizinischen Befunde, der Zucht - und Vereinszwecks notwendig sind. Ich habe Kenntnis davon das einige meiner erfassten Daten der Aufbewahrungspflicht unterliegen und nicht vor Ende dieser gesetzlichen Aufbewahrungspflichten gelöscht werden dürfen.

**Erklärung**

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der IHV Internationale Hunde Verband e.V. sowie alle beteiligten Veterinärmediziner, Gutachter und Tierkliniken folgende Daten in vernetzten Datenbanken (Internet) veröffentlichen und dem Vereinszweck entsprechend speichern darf (die Genehmigung trifft auf alle durch mich eingetragene Angaben und die durch mich angekreuzten Daten zu)

Name eintragen	Vorname eintragen
Str., Hausnr. eintragen	PLZ, Ort eintragen
Telefonnr. eintragen	E- Mail eintragen

**ACHTUNG: Wenn sie die Speicherung und Verarbeitung von eigenen und fremden Bildern/Bilddatein, der Hunderasse und/oder der sonstigen Daten nicht bestätigen können Ihre (Untersuchungs -) /Aufträge nicht bearbeitet werden.**

Bitte nachfolgend ankreuzen, für was die Einwilligung im Weiteren gilt:

<input type="checkbox"/> eigene Bilde/Bilddatein <input type="checkbox"/> fremde Bilder/Bilddatein <input type="checkbox"/> Hunderassen <input type="checkbox"/> Zwingernamen
<input type="checkbox"/> sonstige Daten (z.B. namentliche Erwähnung in Berichten, Leistungsergebnisse, Lizenzen, Ausstellungskatalogen, Wurfdaten, Gesundheitsdaten der Hunde, Welpendatenbank, Züchterdatenbank, Deckrüdenverzeichnis, Werbeaufträge des IHV usw.)

**Die Einwilligungserklärung gilt nur für** (Nicht gewollte Internetseiten des Verbandes bitte streichen):

**• Internetseiten und Datenbanken der WSIG – Weisse Schäferhunde Interessen Gemeinschaft e.V. des IHV Internationaler Hunde Verband e.V.**

(zum Beispiel : [www.bergerblanc-suisse.de](http://www.bergerblanc-suisse.de) [www.hundeverband.info](http://www.hundeverband.info), [www.internationaler – hundeverband.de](http://www.internationaler-hundeverband.de), [www.breedmaster usw.](http://www.breedmaster.usw))

**•beauftragte Untersuchungstierärzte/ Tierkliniken**

**•beauftragte Gutachter und deren Organisationen**

(zum Beispiel: GRSK, Collegium Cardium, DortmunderKreis, Biofocus, Laboklin usw.)

Ort und Datum:

Unterschrift:

.....

.....

(Bei Minderj. Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)