



Röntgenuntersuchung auf Hüftgelenkdysplasie

Alliance Cynologie International
(ACI e.V.)

Alliance Cynologie
International (ACI) e.V.

Neuer Weg 9
64757 Rothenberg
Tel: 0173-2560983
www.aciev.de
info@carev.de

16/22

Besitzer: Romana Storch Adresse: Untere Schwalbenberg 34, 91487 Veitshöchheim

Der/die Besitzer/in versichert, daß an dem Hund keine die Gelenke betreffenden oder beeinflussenden Operationen vorgenommen wurden. Er versichert, daß die Identität mit der vorgelegten Ahnentafel übereinstimmt. Er ist einverstanden, daß die Röntgenbilder zur Auswertung dem vom Verein bestimmten Gutachter übermittelt werden, das Ergebnis der Auswertung dem Verein mitgeteilt wird und die Bilder und Formulare beim Verein archiviert werden. Er ist einverstanden, die Kosten für die Auswertung zu begleichen.

Datum, Unterschrift: 04.10.2022 [Signature]

Angaben zum Hund

Name: Chuck Side My Heart Angel Farbe: liver
 Rasse: Fiedler (Cocker) Ret. 109 Chipnummer: 967000010369708
 Wurftag: 27.09.2021 Zuchtbuchnummer: CLP/FCR/7360
 Geschlecht: Rüde Röntgendatum: 04.10.2022

Der/die Tierarzt/Tierärztin versichert, daß die Identität des Hundes anhand der Chipnummer überprüft wurde und mit der vorgelegten Ahnentafel übereinstimmt. Der Hund wurde bis zur ausreichenden Muskelauflockerung sediert. Digitale Röntgenbilder werden dem Gutachter Herr Dr. Tellhelm durch Hochladen auf www.myvetsxl.com zugänglich gemacht.

Lagerung für HD-Röntgen:

- Rückenlage mit maximal gestreckten und leicht eingedrehten Hinterbeinen
- Becken nicht vom Tisch angehoben, symmetrisch abgebildet
- Patellae zentral in die Femora (zwischen die Sesambeine) projiziert

Dr. med. vet. Peter Schunk
Obere Rangenaeker 20
96476 Bad Rodach-Heldrith
email: info@kleintierpraxis-bad-rodach.de

Datum, Unterschrift, Stempel: 04.10.2022 Dr. Peter Schunk

HD-Beurteilung (nur vom Gutachter auszufüllen!)

Röntgenbild als Film / über MyVetsXL

Qualität der Röntgenaufnahme: auswertbar / nicht auswertbar (ggf. Grund: _____)

Lagerung: [check] Belichtung: [check] Kontrast: [check]

	Rechtes Hüftgelenk	Linkes Hüftgelenk
Gesamteindruck		
Beckenpfanne	tief <input checked="" type="checkbox"/> flach <input type="checkbox"/>	tief <input checked="" type="checkbox"/> flach <input type="checkbox"/>
Kraniale Pfannenkontur	umgreifend <input checked="" type="checkbox"/> horizontal <input type="checkbox"/> abgeflacht <input type="checkbox"/>	umgreifend <input checked="" type="checkbox"/> horizontal <input type="checkbox"/> abgeflacht <input type="checkbox"/>
Subchondraler Knochen	gleichmäßig dünn <input checked="" type="checkbox"/> verdickt <input type="checkbox"/>	gleichmäßig dünn <input checked="" type="checkbox"/> verdickt <input type="checkbox"/>
Gelenkspalt	konzentrisch <input checked="" type="checkbox"/> divergierend <input type="checkbox"/>	konzentrisch <input checked="" type="checkbox"/> divergierend <input type="checkbox"/>
Sitz des Kopfs in der Pfanne	tief <input checked="" type="checkbox"/> lose <input type="checkbox"/> luxiert <input type="checkbox"/>	tief <input checked="" type="checkbox"/> lose <input type="checkbox"/> luxiert <input type="checkbox"/>
Femurkopffzentrum	medial <input checked="" type="checkbox"/> auf <input type="checkbox"/> lateral des Pfannenrandes <input type="checkbox"/>	medial <input checked="" type="checkbox"/> auf <input type="checkbox"/> lateral des Pfannenrandes <input type="checkbox"/>
Oberschenkelkopf	rund <input checked="" type="checkbox"/> abgeflacht <input type="checkbox"/> deformiert <input type="checkbox"/>	rund <input checked="" type="checkbox"/> abgeflacht <input type="checkbox"/> deformiert <input type="checkbox"/>
Oberschenkelhals	schlank <input checked="" type="checkbox"/> walzenförmig <input type="checkbox"/> mit Auflagerungen <input type="checkbox"/>	schlank <input checked="" type="checkbox"/> walzenförmig <input type="checkbox"/> mit Auflagerungen <input type="checkbox"/>
Linie nach Morgan	fehlt <input type="checkbox"/> vorhanden <input checked="" type="checkbox"/>	fehlt <input type="checkbox"/> vorhanden <input checked="" type="checkbox"/>
Winkel nach Norberg	> 105 <input checked="" type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> > 100 <input type="checkbox"/> > 90 <input type="checkbox"/> > 80 <input type="checkbox"/> < 80 <input type="checkbox"/>	> 105 <input checked="" type="checkbox"/> 105 <input type="checkbox"/> > 100 <input type="checkbox"/> > 90 <input type="checkbox"/> > 80 <input type="checkbox"/> < 80 <input type="checkbox"/>
HD-Grad	A1 <input checked="" type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D2 <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>	A1 <input checked="" type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2 <input type="checkbox"/> D1 <input type="checkbox"/> D2 <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

Übergangswirbel	Typ 0 <input checked="" type="checkbox"/>	Typ 1 <input type="checkbox"/>	Typ 2 <input type="checkbox"/>	Typ 3 <input type="checkbox"/>
-----------------	-------------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

Auswertungsdatum: 21.10.22 Stempel, Unterschrift Gutachter: _____





Röntgenuntersuchung auf Ellenbogendysplasie

Alliance Cynologie International
(ACI e.V.)

Alliance Cynologie
International (ACI) e.V.

Neuer Weg 9
64760 Rothenberg-
Oberzent
Tel: 0173-2560983
www.aciev.de
info@aciev.de

16/22

Auftraggeber bzw. Besitzer: Ramona Storch

Adresse: Untere Schwalbenberg 34, 91457 Veldenberggrünth

Der/die **Besitzer/in** versichert, daß an dem Hund keine die Gelenke betreffenden oder beeinflussenden Eingriffe oder Operationen vorgenommen wurden. Er versichert, daß die Identität mit der vorgelegten Ahnentafel übereinstimmt. Er ist einverstanden, daß die Röntgenbilder zur Auswertung dem vom Verein bestimmten Gutachter übermittelt werden, das Ergebnis der Auswertung dem Verein mitgeteilt wird und die Bilder und Formulare beim Verein archiviert werden. Er ist einverstanden, die Kosten für die Auswertung zu begleichen.

Datum, Unterschrift: 04.10.2022

Angaben zum Hund

Name: Chuck Soble My Heart Akred Top **Farbe:** liver
Rasse: FCR **Chipnummer:** 367 000010369708
Wurftag: 27.09.2001 **Zuchtbuchnummer:** CLP/FCR/17360
Geschlecht: Pubo **Röntgendatum:** 04.10.2022

Der/die **Tierarzt/Tierärztin** versichert, daß die Identität des Hundes anhand der Chipnummer überprüft wurde und mit der vorgelegten Ahnentafel übereinstimmt. Der Hund wurde bis zur ausreichenden Muskelschlaffung sediert. Digitale Röntgenbilder werden dem Gutachter Herr Dr. Tellhelm durch Hochladen auf www.myvetsxl.com zugänglich gemacht.

Lagerung für ED-Röntgen:

- röntgen Sie ohne Streustrahlenraster
- seitliche Aufnahmen (medio-lateral) in gebeugter Haltung (ca. 70°), ideal sind mehrere Aufnahmen in gestreckter und unterschiedlich gebeugter Haltung (2 Projektionen einmal mit 30° und einmal zwischen 100° und 120°)
- seitliche Aufnahmen: medialer und lateraler Kondylus überlagern sich
- kraniokaudale Aufnahme: der Hund liegt in Brust-Bauch-Lage auf dem Röntgentisch, die Vorderbeine gestreckt und parallel mit etwa 15° Pronation um die Überlagerung der Trochlea humeri durch die Ulna zu vermeiden!

Dr. med. vet. Peter Schunk
Obere Rangenhöcker 20
96476 Bad Rodach-Heldrith
mail: info@kleintierpraxis-bad-rodach.de

Datum, Unterschrift, Stempel: 04.10.2022

ED-Beurteilung (nur vom Gutachter auszufüllen!)

Röntgenbild als Film / über MyVetsXL

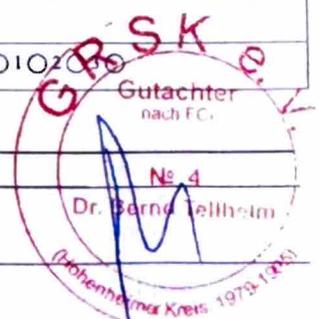
Qualität der Röntgenaufnahmen: auswertbar / nicht auswertbar (ggf. Grund: _____)

Lagerung: Belichtung: Kontrast:

	Rechter Ellbogen	Linker Ellbogen
Gesamteindruck		
Stufenbildung	keine <input type="radio"/> < 2mm <input type="radio"/> 2-5 mm <input type="radio"/> > 5mm <input type="radio"/>	keine <input type="radio"/> < 2mm <input type="radio"/> 2-5 mm <input type="radio"/> > 5mm <input type="radio"/>
Arthrosen	keine <input type="radio"/> minimal <input type="radio"/> deutlich <input type="radio"/> stark <input type="radio"/>	keine <input type="radio"/> minimal <input type="radio"/> deutlich <input type="radio"/> stark <input type="radio"/>
Coronoiderkrankung		
FCP		
IPA		
OC-ähnlicher Defekt		
Hinweis auf Coronoiderkrankung		
ED-Grad	0 <input checked="" type="radio"/> Grenzfall <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/>	0 <input checked="" type="radio"/> Grenzfall <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/>

Bemerkungen: _____

Auswertungsdatum: 21.10.22 **Stempel, Unterschrift Gutachter:** _____



Röntgenuntersuchung auf OCD Osteochondrosis Dissecans

Alliance Cynologie International (ACI e.V.)



16/22

Besitzer, Name: Ramona Storch

Postadresse: Unterer Schwalbenweg 34, 91487 Vestenbergsgreuth

E-Mail / Tel.: ramona.storch@icloud.com

Der/die Besitzer/in versichert, daß an dem Hund keine die Gelenke betreffenden oder beeinflussenden Operationen vorgenommen wurden. Er versichert, daß die Identität mit der vorgelegten Ahnentafel übereinstimmt. Er ist einverstanden, daß die Röntgenbilder zur Auswertung dem vom Verein bestimmten Gutachter übermittelt werden, das Ergebnis dem Verein mitgeteilt wird und die Bilder und Formulare beim Verein archiviert werden. Er ist einverstanden die Kosten für die Auswertung zu begleichen.

Ort, Datum, Unterschrift: 04.10.2022

Hund

Name: Chuck Stele My Heart Abend Top

Farbe: liver

Rasse: FCR

Chipnummer: 967000010369708

Wurfstag: 27.09.2021

Zuchtbuchnummer: CCP/FCR/7360

Geschlecht: Rüde Hündin

Röntgendatum: 04.10.2022

Der/die Tierarzt/ärztin versichert, daß die Identität des Hundes anhand der Chipnummer überprüft wurde und mit der vorgelegten Ahnentafel übereinstimmt. Der Hund wurde bis zur ausreichenden Muskeler schlaffung sediert. Digitale Röntgenbilder werden dem Gutachter Herr Dr. Tellhelm durch Hochladen auf www.myvetsxl.com zugänglich gemacht.

Dr. med. vet. Peter Schunk
Obere Rangenäcker 20
96476 Bad Rodach-Heldrith
Stempel@kleintierpraxis-bad-rodach.de

Praxisname und -anschrift: Dr. Peter Schunk

Ort: Bad Rodach, obere Rangenäcker 20, 96476 Bad Rodach

Datum: 04.10.2022

Unterschrift: Dr. Peter Schunk

Gelenk	Projektion a/p	Projektion l/l	Auswertbar?	Befund
Schulter links			<input checked="" type="checkbox"/>	frei
Schulter rechts			<input checked="" type="checkbox"/>	frei
Ellbogen links				
Ellbogen rechts				
Hüftgelenk links				
Hüftgelenk rechts				
Knie links				
Knie rechts				
Sprunggelenk links				
Sprunggelenk rechts				
...				
...				

Bemerkungen:

Auswertungsdatum: 21.10.2022

Stempel, Unterschrift Gutachter:



Alliance Cynologie International e.V. ACI



ACI e.V. – Zuchtbuch

Neuer Weg 9
64757 Rothenberg

Zuchtauglichkeitsprüfung & Wesenstest

Tel.: 0173-2560983
Mail: info@aciev.de
www.aciev.de

Rasse: Flat Coated Retriever
Name des Hundes: Chuck Stone My Heart Aknel Top
Wurfdatum: 27.09.2021 Zuchtbuch Nr.: CLP/FCR/7360
Geschlecht: Rüde Chipnummer / Tätö- Nr.: 907000510369708
Name des Eigentümers: Ramona Storch
Mitglied im Verein: CAR e.V. / ACI e.V.
Tel.: 091639972797 Fax:
Straße: unterer Schwabenberg 34 PLZ + Ort.: 91487 Vesterberggruth

Bitte vom Zuchtwart auszufüllen

Schulterhöhe: 62 Gewicht in kg: 32 Fang: von guter Länge
Länge in cm: 80 Brust: tief Umfang in cm: 78
Knochenbau: kräftig Hals: trocken, harmonisch
Haarfarbe: Braun Abzeichen: /
Haarart: Lang Rücken: fest und gerade
V-Hand: Parallel H-Hand: gut gewinkelt
Pfoten: geschlossen Kopf: Typvoller Bickkopf
Augenfarbe: Bernstein Augenform: gut eingesetzt
Ohr: vorsichtig eingesetzt Rute: korrekt angesetzt, gut befiedert
Gebiss (Art): vollständiges Scherengebiss Gangwerk: flüssig mit Schwung
Prämolare: vorhanden
Hoden: beide abgestiegen Geschlechtsgepr./Hündin: /
Wesensart: gutartig
Gebäude: lang kurz
quadratisch normal
leicht schwer
windig hoch

Gesamturteil:

Schöner Rüde mit tollen Werten. Anatomisch ein sehr harmonisch gebauter Rüde mit guten Proportionen. Zur Zucht empfohlen



Wesenstest für die Zuchtauglichkeitsprüfung

Kontaktverhalten

Frei folgen:

Bindung intakt Klebt anhänglich Wenig Bindung Keine Bindung

Spielen ohne Gegenstand mit HF:

Normal, freudig Gehemmt Ohne Interesse Dominanzverhalten

Interesse an weggeworfenen Sachen:

Bringt Verfolgt Ohne Interesse Lässt aus

Zurückhaltend Hundeführer geht mit Hund durch Gruppe (Gasse):

Normal Ängstlich Angstaggression Offensive Aggression

Kreis schließt sich um Hund und HF:

Normal Beunruhigt, scheu Ängstlich Angstaggression Offensive Aggression

Hund begibt sich zum Hundeführer:

Schnell Unsicher Ängstlich Kommt nicht

Umweltverhalten

Aktustische Einwirkung:

Neutral Beunruhigt Schreckhaft Angstaggression
Offensive Aggression

Optische Einwirkung:

Neutral Beunruhigt Schreckhaft Angstaggression
Offensive Aggression

Schusstest:

Fest, gleichgültig Scheu Ängstlich unkontrollierbar

Gesamteindruck

Eindruck des Hundes

munter lebhaft aufmerksam zerfahren
ausdauernd schnell ermüdet zurückhaltend vertraut
draufgängerisch nervös ausgeglichen temperamentvoll
leicht ansprechbar schwer ansprechbar schwer erregbar leicht erregbar
leicht zu beruhigen schwer zu beruhigen kontaktfreudig kontaktarm
scheu sicher unsicher schreckhaft
gutartig ängstlich Offensive Aggression schnappt leicht
Angstaggression



Der Hund wird angebunden, der Hundeführer geht mindestens 10 Meter von dem zu prüfenden Hund weg.

Ein fremder angeleiteter Hund mit Person geht mit ca. 3,5 Meter Abstand an dem zu prüfenden Hund vorbei.

Wie verhält sich der Hund?

Freundlich

ängstlich

aggressiv

desinteressiert

Prüfungen:

Begleithundeprüfung

Teamtest

andere:

Ergebnis der Wesensbeurteilung

Bestanden

Nicht Bestanden

Ergebnis Wesensbeurteilung:

Auflagen

Keine Auflagen

Bemerkungen:

untersudungen werden nachgereicht

Titel / Auszeichnungen:

Ausstellungsergebnisse Anzahl Bewertung:

Muss noch mal vorgestellt werden:

Ja

Nein

Zur Zucht zugelassen:

Ja

Nein

Ort, Datum



Stempel/Unterschrift Zuchtwart / Formwertrichter



Tier animal

Name: Chuck Stole My Heart Aknel Top
Rasse: Flat Coated Retriever
Zuchtverband: Alliance Cynologie International ACI e.V.
Zuchtbuch Nr.: CLP/FCR/7360
Farbe: liver
Tätowier Nr.:
Geschlecht: Männlich
Bisherige Untersuchungen: Nein

Eigentümer/Besitzer owner/agent

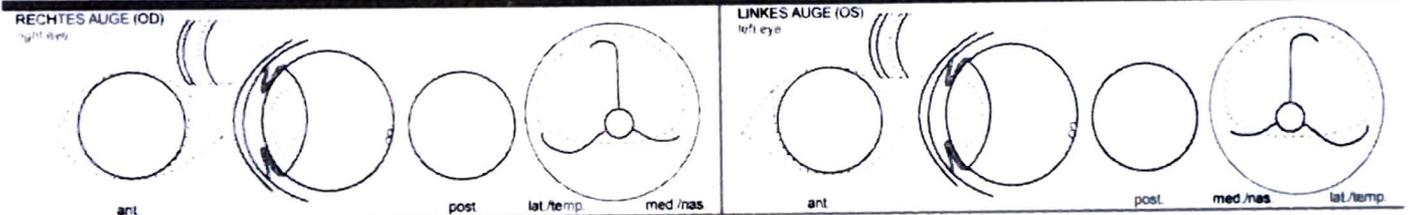
Name: Storch Ramona
Adresse: Unterer Schwalbenberg 34
Land: DE
Postleitzahl: 91487
Wohnort: Vestenbergsgreuth

Der Unterzeichnende wurde über die Bestimmungen des nationalen Untersuchungsprogrammes (DOK) und des European College of Veterinary Ophthalmologists (ECVO) informiert und ist damit einverstanden...

Datum, Unterschrift Eigentümer/Besitzer

Untersuchung examination

Datum: 04 - 10 - 2022
Standardmethode: Mydriatikum, Indirekte Ophthalmoskopie, Spaltlampe-Biomikroskopie > 10x
Zusätzlich: Gonioskopie (ohne Mydriatikum)
Kontrolle der Tätowierung: Richtig
Kontrolle des Mikrochips: Richtig



Anmerkungen: 8. ICAA, Lig. Pectinatum Anomalie
Augenerkrankung Nr.: Geringgradig

Table with columns for eye conditions (FREI, ZWEIFELHAFT, NICHT FREI) and specific diseases like Entropium/Trichiasis, Katarakt, etc.

Erklärungen interpretation

- Frei: Keine Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung...
Sehr geringe klinische Anzeichen, die möglicherweise auf die genannte als erblich angesehenen Augenerkrankung zutreffen...
Das Tier zeigt geringfügige aber spezifische klinische Anzeichen der genannten als erblich angesehenen Augenerkrankung...

Für weitere Information bitte wenden an:

Untersucher: Dr. Peter Schunk



Dr. Dr. (Univ. Turin) Peter Schunk
prakt. Tierarzt
Fachtierarzt für Chirurgie, Augenheilkunde
Obere Rangenhöcker 20, Tel. 09564/92370
96476 Bad Rodach/Heldritt

Name: Dr. Peter Schunk
Ort: Bad Rodach/Heldritt
06-2022 © ECVO
Signature of Dr. Peter Schunk