



GERMAN SHEPHERD DOG CLUB OF AMERICA HD, ED, LUW, OCD EVALUATION GUIDELINES

Required documents for x-ray submission to be evaluated by SV Germany:

1. All forms for x-rays must be signed by the owner and veterinarian and submitted ELECTRONICALLY via email to GSDCA SV Programs office.
2. Pedigree must be SCANNED and submitted electronically via email to GSDCA SV Programs office.
3. Proof of payment via PayPal to svoffice@gsdca.org must be submitted via email to GSDCA SV Programs Office.
4. X-rays must be submitted by your veterinarian through vetsxl.com

Please note only files scanned in pdf format will be accepted.

You will be notified by GSDCA Programs Office when x-ray evaluations for your dog are processed by SV and ratings are issued. Subsequently the original pedigree can be submitted for stamping to SV Germany.

Forms and filling instructions please see below:

Page 1 – List of required documents for electronic submission

Page 2 - Evaluation requirements and fees

Page 3 – Radiograph requirements

Page 4 – HD examination form (to be filled, scanned and submitted electronically via email to GSDCA SV Programs office.)

Page 5 – ED 1 examination form (submitted electronically via email to GSDCA SV Programs office.)

Page 6 - ED 2 examination form (submitted electronically via email to GSDCA SV Programs office.)

Page 7 - OCD examination form (submitted electronically via email to GSDCA SV Programs office.)

Pages 8-9 – samples as assistance for filling the forms.

Evaluation Requirements:

- Must be a German Shepherd Dog
- Must be at least 12 months of age on the day of the radiograph(s)
- Must be sedated for the HD (with or without LTV)

Upon receipt of notification from GSDCA SV Office with your dog's x-rays rating submit the following:

Dogs Born in the U.S.

Submit the following with the x-rays

- Original AKC Registration Certificate
- Original 4-Generation AKC Certified Pedigree
- Pedigree must indicate the dog's tattoo or microchip number.

Foreign Born Dogs

Submit the following with the x-rays

- Original registration/pedigree papers from dog's country of birth.
- Tattoo or microchip must be indicated on the original document.

Evaluation Fees

	<u>Member Fee</u>	<u>Non-Member Fee</u>
HD (Hips)	\$160.00	\$185.00
ED (Elbows)	\$160.00	\$185.00
HD & ED (Hips & Elbows)	\$210.00	\$230.00
HD w/LÜW (lumbar sacral vertebrae diagnosis)	\$180.00	\$200.00
HD & ED w/LÜW	\$240.00	\$260.00
HD, ED, LÜW and OC (D) (osteochondrosis)	\$275.00	\$295.00

The fee has to be paid at GSDCA store on www.gsdca.org

ALL FEES ARE NON-REFUNDABLE

GSDCA SV Office

For any questions email: svoffice@gsdca.org or call GSDCA SV Office 203-947-0264

RADIOGRAPH REQUIREMENTS

(Dogs must be at least 12 months of age)

1. HIPS (with or without LTV), the dog must be sedated at time of x-ray.
Radiographs must be clear in the ventrodorsal position with the rear legs extended and parallel to each other, with the knee joints visible. The pelvis should not be tilted. Film size of 14"x17" is recommended with the Left or Right indicated.
2. ELBOWS
 - a. X-rays must be of good technical quality (not too light, not too dark). Two elbow radiographs can share one x-ray of 14"x17".
 - b. Both elbows must be submitted.
 - c. There must be AT LEAST one side (medial) view of each elbow joint. The angle between the humerus and ulna/radius must not exceed 45 degrees.
3. ID PLATE of the radiograph must be a part of the x-ray. Affixed labels and handwritten information on the x-ray will not be accepted by the SV.
4. ID PLATE must contain the following information:
 - a. Registered name of the dog EXACTLY AS IT APPEARS ON THE REGISTRATION DOCUMENTS.
 - b. Registration number: If born in the USA, AKC registration number; if foreign born, FCI recognized kennel club registration number.
 - c. Tattoo or Microchip number.
 - d. Dog's date of birth.
 - e. Date radiograph was taken.
 - f. Name of owner.
 - g. Veterinarian's name and business address.

To submit digital x-rays to the SV the veterinarian must first sign up with vetsXL.com. This link www.MyVetsXL.com will take you directly to the website application for submitting digital x-rays:

- Hip x-rays are to be submitted in the hip section; elbow x-rays go into the elbow section.
- Select the breed which is in German: **Deutscher Schäferhund**; then • Select the organization which is **Verein für Deutsche Schäferhund**; then
- Select the last examiner on the list which is **Dr. Bernd Tellhelm**.

Once accepted by VetsXL, the x-rays can be submitted electronically. Signing up is a one-time process that must be completed by the vet.

Evaluation sheet SV HD examination

May only be used for German Shepherd Dogs!

Evaluation transitional vertebra (LÜW) ☐ yes ☐ no

Name of dog: _____

Stamp of vet

Sex: ☐ male ☐ female

Bb No.: _____

Tattoo /chip no.: _____

DOB: _____

Owner's address or billing address:

Name/First name: _____

Address: _____

Date of x-ray: _____

Membernr.: _____

I confirm the data of the beforenamed dog and I understand and agree that, with taking part in the payable SV-HD/LÜW processing, the made x-ray becomes property of SV. I confirm the identity of the dog as well as that no surgery of the hip joints and/or of the transitional vertebra/sacral bone has been made.

Lack in position or quality:

Asymmetric
Limbs not stretched sufficiently
Limbs not turned sufficiently
Limbs turned too strong
Limbs not parallel enough
Blurred
Lacking contrast
Front part of the pelvis is missing
Faulty development

low-grade

Date

Owner's signature

Pelvis socket:

Overall impression
Cranial contour of socket
Cranio-lateral frame of socket

deep
linear
roundly decreasing

plain
subchondral, sclerosis
flattened
with deposits

low-grade

Femoral head:

Overall impression

globular

too small
Formation of collar
Deformation

Crooked limbs

Position of head in socket:

deep

Femoral neck:

slender
deposited from head
sharply contoured

Formation of lips

loose

cylindric

blurred
Apposition
Morgan line

Joint space:

Limbs stretched
Limbs stooped

concentric
concentric

divergent
divergent

Center of femoral head:

medial of dorsal
edge of socket

lateral

on dors.
edge of socket

Measurement of Norberg angle:

angle 105° or more

less than 105°
less than 100°
less than 90°

Rating of vet:

No evidence for hip dysplasia
Borderline
Mild hip dysplasia
Moderate hip dysplasia
Severe hip dysplasia

FCI

Rating of SV-HD center:

A Normal
B Nearly normal
C Still permitted /moderate HD
D Moderate HD
E Severe HD

Rating of LÜW (L7 : S1)

No transitional vertebra
LÜW Typ 1
LÜW Typ 2
LÜW Typ 3

This is to confirm that the tattoo/microchip/breed book number have been compared with the pedigree from the signee personally, the x-rays have been marked clearly, an x-ray note has been made into the pedigree and the dog has been narcotized sufficiently for an adequate relaxation of the muscles. The right of ownership over the HD/LÜW x-rays is resigned from.

Signature

Date

Signature

Evaluation sheet SV-ED examination

May only be used for **German Shepherd Dogs!**

Stamp of vet

Owner's address or billing address:

Name/First name

Address

Membership number

Date of x-ray:

Number:

Sex

☐ male

☐ female

Name of dog with kennel name

Breed book number

Tattoo/Chip number

DOB

This is to confirm that the tattoo/microchip/breed book number have been compared with the pedigree from the signee **personally**, the x-rays have been marked clearly, an x-ray not has been made into the pedigree and the dog has been narcotized sufficiently for an adequate relaxation of the muscles. The right of ownership over the ED x-rays is resigned from.

Date

Signature vet

I confirm the data of the beforenamed dog and I understand and agree that, with taking part in the payable SV-ED processing, the made x-ray becomes property of SV. I confirm the identity of the dog as well as that no surgery of the elbow joints has been made.

Date

Signature owner

Remarks vet:

Rating of vet:

☐ No evidence for elbow dysplasia

☐ Borderline

☐ Mild elbow dysplasia

☐ Severe elbow dysplasia

☐ Moderate elbow dysplasia

Rating of ED center /FCI:

☐ normal/ED 0

☐ moderate ED/ED 2

☐ OCD

☐ Coronoid disease

☐ incomplete IPA

☐ nearly normal

☐ severe ED/ED 3

☐ FCP

☐ Arthrosis grade

☐ still permitted /ED 1

☐ IPA

level

ED rating refused because of:

☐ Lack in positioning

☐ Lack in quality

Remarks:

Additional ratings:

Date

Stamp

Signature evaluator

Evaluation sheet SV-ED examination

May only be used for **German Shepherd Dogs!**

Stamp of vet

Owner's address or billing address:

Name/First name _____

Address _____

Membership number _____

Date of x-ray: _____ Number: _____

Sex ☐ male ☐ female

Name of dog with kennel name _____

Breed book number _____

Tattoo/Chip number _____ DOB _____

This is to confirm that the tattoo/microchip/breed book number have been compared with the pedigree from the signee **personally**, the x-rays have been marked clearly, an x-ray not has been made into the pedigree and the dog has been narcotized sufficiently for an adequate relaxation of the muscles. The right of ownership over the ED x-rays is resigned from.

Date _____ Signature of vet _____

I confirm the data of the beforenamed dog and I understand and agree that, with taking part in the payable SV-ED processing, the made x-ray becomes property of SV. I confirm the identity of the dog as well as that no surgery of the elbow joints has been made.

Date _____ Signature of owner _____

Remarks vet: _____

Points CH

	Osteoph	Osteoph	Skleros	Inkongr.	Coron.	Ancon.	Trochl.	Pkt	PktΣ	Pktø
right										
left										

Points Version

	Osteoph	Osteoph	Skleros	Inkongr.	Coron.	Ancon.	Trochl.	Pkt	PktΣ	Pktø
right										
left										

Angular measurement in degree

OL	PA	UL	RA

Remarks: _____

Date _____ Stamp _____ Signature evaluator _____

Befundbogen zur OC (D)-Röntgenuntersuchung des SV

Darf nur für **Deutsche Schäferhunde** verwendet werden!

Stempel des/der Tierarztes/Tierärztin

Eigentümer/in bzw. Rechnungsanschrift:

Name/Vorname

Anschrift

Mitgliedsnummer

Datum Röntg.Aufn.:

Nummer:

Geschlecht

☐ Rüde

☐ Hündin

Name des Hundes mit Zwingername

ZB-Nummer

Tätowier-/Chip-Nummer

Wurfstag

Hiermit wird bestätigt, dass die Tätowier-, Chip- und Zuchtbuchnummer vom/von der Unterzeichnenden selbst mit der Ahnentafel verglichen, die Röntgenaufnahme eindeutig gekennzeichnet ist. Auf die Eigentumsrechte an den OC (D) -Aufnahmen wird verzichtet.

Datum

Unterschrift Tierarzt/Tierärztin

Ich bestätige die Angaben des vorgenannten Hundes und nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am kostenpflichtigen SV-OC (D)-Verfahren die angefertigte Röntgenaufnahme in das Eigentum des SV übergeht. Ich bestätige die Identität des Hundes und dass an diesem bis zum Zeitpunkt des Röntgens keine Operationen an der Lendenwirbelsäule/Kreuzbein vorgenommen wurden.

Datum

Unterschrift Eigentümer/in

Bemerkungen TA:

Beurteilung auf Osteochondrose-OC (L7 : S1)

☐ Kein Hinweis auf OC

☐ Hinweis auf OC

☐ Stufe L7:S1

Beurteilung abgelehnt wegen:

☐ mangelhafte Lagerung

☐ mangelhafte Qualität

Bemerkungen:

Zusätzliche Befunde:

Datum

Stempel

Unterschrift Gutachter/in

Befundbogen zur ED-Röntgenuntersuchung des SV

Darf nur für Deutsche Schäferhunde verwendet werden!

Stempel des/der Tierarztes/Tierärztin

Vet name
Address
Phone

Eigentümer/in bzw. Rechnungsanschrift:

Name/Vorname Owner name

Anschrift address

Phone

Mitgliedsnummer SV number if available

Datum Röntg.Aufn.: X-ray date Nummer: _____

Geschlecht

☐ Rüde/male ☐ Hündin/female

Name des Hundes mit Zwingername Name of dog

ZB-Nummer Registration Number

Tätowier-/Chip-Nummer tattoo / Microchip Wurfstag Birth Date

Hiermit wird bestätigt, dass die Tätowier-, Chip- und Zuchtbuchnummer vom/von der Unterzeichnenden selbst mit der Ahnentafel verglichen, die Röntgenaufnahme eindeutig gekennzeichnet und die Ahnentafel mit dem Röntgenvermerk versehen worden ist. Auf die Eigentumsrechte an den ED-Aufnahmen wird verzichtet.

Date
Datum

Vet signature
Unterschrift Tierarzt/Tierärztin

Ich bestätige die Angaben des vorgenannten Hundes und nehme zustimmend zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am kostenpflichtigen SV-ED-Verfahren die angefertigte Röntgenaufnahme in das Eigentum des SV übergeht. Ich bestätige die Identität des Hundes und dass an diesem bis zum Zeitpunkt des Röntgens keine Operationen an den Ellenbogengelenken vorgenommen wurden.

Date
Datum

Owner Signature
Unterschrift Eigentümer/in

Bemerkungen TA: _____

Beurteilung des/der Tierarztes/Tierärztin:

- ☐ kein Hinweis für Ellenbogendysplasie ☐ Übergangsform ☐ Leichte Ellenbogendysplasie
☐ Schwere Ellenbogendysplasie ☐ Mittlere Ellenbogendysplasie

Befund der ED-Beurteilungsstelle/FCI:

- ☐ normal/ED 0 ☐ mittlere ED/ED 2 ☐ OCD ☐ Coronoiderkrankung ☐ unvollständige IPA
☐ fast normal ☐ schwere ED/ED 3 ☐ FCP ☐ Arthrosegrad
☐ noch zugelassen/ED 1 ☐ IPA _____ Stufe

ED-Beurteilung abgelehnt wegen:

- ☐ mangelhafte Lagerung ☐ mangelhafte Qualität

Bemerkungen: _____

Zusätzliche Befunde: _____

Datum _____ Stempel _____ Unterschrift Gutachter/in _____

Befundbogen zur HD-Röntgenuntersuchung des SV

Darf nur für Deutsche Schäferhunde verwendet werden!

LÖW mit auswerten ☒ ja ☐ nein

Name des Hundes: Name of dog

Geschlecht:

☒ Rüde ☐ Hündin

ZB-Nr.: Registration #

Tätow./Chipnr.:

tattoo/microchip

WT: Birth Date

Eigentümer/in bzw. Rechnungsanschrift:

Name/Vorname:

owner name

Anschrift:

owner Address

Datum Röntg. Aufn.: xray date

Mitgliedsnr.: _____

Stempel des/der Tierarztes/Tierärztin

Vet name
address
phone

Ich bestätige die Angaben des vorgenannten Hundes und nehme
zusätzlich zur Kenntnis, dass mit der Teilnahme am kostenpflichtigen SV-
HD-LÖW-Verfahren die angefertigte Röntgenaufnahme in das Eigentum des
SV übergeht. Ich bestätige die Identität des Hundes und dass an diesem bis
zum Zeitpunkt des Röntgens keine Operationen an den Hüftgelenken
und/oder an der Lendenwirbelsäule/Kreuzbein vorgenommen wurden.

Date
Datum

owner signature
Unterschrift Eigentümer/in

Lagerungs- und Qualitätsmängel:

asymmetrisch
ungenügend gestreckte Gliedmaßen
ungenügend eingedrehte Gliedmaßen
übermäßig eingedrehte Gliedmaßen
Gliedmaßen ungenügend parallel zueinander
Unschärfe
Kontrastmangel
Vorderer Beckenabschnitt nicht dargestellt
Entwicklungsfehler

geringgradig

Beckenpfanne:

Gesamteindruck
Kraniale Pfannenkontur
Kraniolater. Pfannenrand

tief
strichförmig
rund austaufend

flach
subchondr. Sklerose
abgeflacht
mit Auflagerungen

geringgradig

Oberschenkelkopf:

Gesamteindruck

kugelförmig

zu klein
Kragenbildung
Deformation

Gebeugte Gliedmaßen

Sitz des Kopfes in der Pfanne:

tief

lose

Oberschenkelhals:

schlank
vom Kopf abgesetzt
scharf konturiert

walzenförmig

unscharf
Auflagerungen
Linie nach Morgan

Gelenkspalt:

Gestreckte Gliedmaßen

konzentrisch

divergierend

Gebeugte Gliedmaßen

konzentrisch

divergierend

Zentrum des Femurkopfes:

medial des dorsalen
Pfannenrandes

lateral

auf dors.
Pfannenrand

Messung nach Norberg:

Winkel 105° oder größer

kleiner als 105°
kleiner als 100°
kleiner als 90°

Beurteilung des/der Tierarztes/Tierärztin:

Kein Hinweis für Hüftgelenkdysplasie
Übergangsform
Leichte Hüftgelenkdysplasie
Mittlere Hüftgelenkdysplasie
Schwere Hüftgelenkdysplasie

FCI

Befund der SV-HD-Zentrale:

A Normal
B Fast normal
C noch zugelassen/leichte HD
D Mittlere HD
E Schwere HD

Beurteilung auf Übergangswinkel/LÖW (L7 : S1)

Kein Übergangswinkel
LÖW Typ 1
LÖW Typ 2
LÖW Typ 3

Hiermit wird bestätigt, dass die Tätowier-, Chip- und Zuchtbuchnummer von/ von der
Unterschriftenden selbst mit der Ahnentafel verglichen, die Röntgenaufnahme eindeutig
gekennzeichnet, die Ahnentafel mit dem Röntgenvermerk versehen und bei dem Hund durch
ausreichende Seidenung/Markierung eine hinreichende Muskelschließung erzielt wurde. Auf die
Eigentumsrechte an den HD-/LÖW-Aufnahmen wird verzichtet.

Vet signature
Unterschrift

Datum

Unterschrift