



POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ NA DYSPLAZII KYČELNÍCH KLOUBŮ
CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL HIP DYSPLASIA EXAMINATION



Pes / Dog Plemeno / Breed: **Entlebušský salašnický pes**

Pohlaví / Sex **Pes**

Narození: **17.11.2011**

Barva: **tricolor**

Jméno / Name : **ARLEK**

Chovatelská stanice / Breed station: **Zahrada snů**

Plemenná kniha / Studbook

Číslo zápisu / Registration nr.: **CMKU/ESP/285/11**

Tet číslo / Tatoo : **203098100311311**

RFID / Chip: **203098100311311**

Majitel / Owner Jméno / Name: **Kateřina Jozová**

Adresa / Address: **Kateřina Jozová, Prokopa Holého 1907, Čáslav**

PŠČ: **286 01**

Telefon / Phone nr.:

Vyšetření / Examination Rtg snímky zhotoveny dne / X-Rays made on: **7.8.2013**

Jméno veterinárního lékaře - zhotovitele rtg snímku / Name of veterinary surgeon submitting radiograph:

MVDr. Milan Decker, KVL 3438

e-mail VL:

Potvrzuji, že rentgenogram loketních kloubů psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený výše uvedeného dne je v souladu s předpisy pro posuzování dysplazie kyčelních kloubů

I certify that the radiograph relating to the dog identified above was taken on the following date and in conformity with the provisions of the Hip Dysplasia Scheme Procedure Notes

MVDR. MILAN DECKER

praktický zvěrolékař, KVL 3438
Krchleby 44, 345 61 Staňkov
tel./fax 379 492 722, 728 655 140
www.decker.cz

Podpis a razítko veterinárního lékaře
Veterinary surgeon's Signature and stamp

Podpis majitele
Owner's signature

Vyhodnocení RTG snímku / Classification of radiographic evaluation

(Zakroužkujte příslušnou možnost / Circle the relevant)

FCI	<input checked="" type="checkbox"/> 0 negativní No signs of HD	<input type="checkbox"/> 1 hraniční Borderline	<input type="checkbox"/> 2 lehký Mild	<input type="checkbox"/> 3 střední Moderate	<input type="checkbox"/> 4 těžký Severe
Levá / Left	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
Pravá / Right	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

Klasifikace / Classification

A = Bez příznaků dysplazie kyčelního kloubu / No signs of Hip Dysplasia

B = Téměř normální kyčelní kloub / Near normal hip joints

C = Lehká dysplazie kyčelního kloubu / Mild Hip Dysplasia

D = Střední dysplazie kyčelního kloubu / Moderate Hip Dysplasia

E = Těžká dysplazie kyčelního kloubu / Severe Hip Dysplasia

Tímto potvrzuji, že stupeň hodnocení dysplazie kyčelních kloubů na základě posouzení rentgenogramu psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky odpovídá klasifikačnímu schématu FCI. / I hereby certify that the score of radiograph submitted for the dog identified above was produced using the scoring criteria of the FCI protocol.

Vyhodnocení bylo provedeno dne / The evaluation was made on : **7.8.2013**

Ev.č. snímku / X-Ray nr.: **1364**

Kým / By:

Š 203098100311311

MVDR. MILAN DECKER
praktický zvěrolékař, KVL 3438
Krchleby 44, 345 61 Staňkov
tel./fax 379 492 722, 728 655 140
www.decker.cz

E-mail: _____

Podpis a razítko / Signature and stamp

Proti výsledku posouzení se můžete odvolat do 30 dní od doručení nálezu k předsedovi odvolací komise Klubu posuzovatelů dědičných ortopedických vad psů Komory veterinárních lékařů České republiky na adresu: Prof. MVDr. Alois Nečas, PhD., Veterinární a farmaceutická univerzita Brno, Palackého 1-3, 612 42 Brno.