



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



Pes / Dog Plemeno / Breed: **Hovawart**

Pohlaví / Sex **Pes**

Narození: **18.11.2011**

Barva: **černá**

Jméno / Name : **BERNIE**

Chovatelská stanice / Breed station: **Black Prim**

Plemenná kniha / Studbook

Číslo zápisu / Registration nr.: **CMKU/HW/6764/11**

Tet číslo / Tatoo : **6764**

RFID / Chip: **967000009097985**

Majitel / Owner Jméno / Name: **Pavla Čížková**

Adresa / Address: **Pavla Čížková, Střelskohoštická Lhota 46, Strakonice**

PSČ: **386 01**

Telefon / Phone nr.: **+420777607746**

Vyšetření / Examination Rtg snímky zhotoveny dne / X-Rays made on: **26.4.2013**

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

**MVDr. Milan Decker, Veterinární ambulance, Krchleby 44, 345 61 Staňkov**

e-mail VL: **veterina@decker.cz, www.decker.cz**

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, 728 665 140  
**veterina@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

Timto povrzuji, 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 : **20.5.2013**

Ev.č. snímku / X-Ray nr.: **2560/13** Kým / By:

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.