



POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ NA DYSPLAZII KYČELNÍCH KLOUBŮ

CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL HIP DYSPLASIA EXAMINATION



Pes / Dog

Plemeno / Breed: **Airedale terier**

Barva / Color: **černohnědá**

Jméno, chovatelská stanice / Name, breed station:

Plemenná kniha / Studbook: **CMKU/AT/**

Tetovací číslo, čip / Tattoo, chip nr.: **276093400444990**

Pohlaví / Sex: **fenka**

Datum narození / Date of birth: **26.03.2015**

Himbeere, v. Erikson

Číslo zápisu / Registration nr.: **5241/-15/15**

Majitel / Owner

Jméno / Name: **Hošková Simona**

Adresa / Address: **Dubová 440, Tuchoměřice, 252 67,**

E-mail:

Vyšetření / Examination

Rentgenové snímky zhotoveny dne / X-Rays made on: **11.07.2016**

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

VET-KLINIKA s.r.o., Provozovna: Pražská 94/53, 500 04 Hradec Králové

E-mail: **ordinace@vetklinika.cz**

Potvrzuji, že rentgenogram kyčelních kloubů psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne **11.07.2016** 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 **11.07.2016** and in conformity with the provisions of the Hip Dysplasia Scheme Procedure Notes.*

Vyhodnocení RTG snímku / Classification of radiographic evaluation

(Zakroužkujte příslušnou možnost / Circle the relevant)

FCI	Norbergův úhel Norberg Angle	negativní no signs of HD	hraniční borderline	lehký mild	střední moderate	těžký severe
Levá / Left	109°	A	B	C	D	E
Pravá / Right	106°	A	B	C	D	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 the 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: **11.07.2016**

Ev. č. snímku / X-Ray nr.: **430**

Kým / By: **MVDr. Jaromír Ekr**

E-mail: **ordinace@vetklinika.cz**

Url: **www.vetklinika.cz**

VETERINÁRNÍ KLINIKA
MVDr. Jaromír Ekr
Pražská 94
KVL:0015 500 04 Hradec Králové

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, Ph.D., Veterinární a farmaceutická univerzita Brno, Palackého 1 – 3, 612 42 Brno.