



**POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ
NA DYSPLAZII KYČELNÍCH KLOUBŮ**

CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL HIP DYSPLASIA EXAMINATION



Pes / Dog Plemeno / Breed: **Zlatý retriever**

Pohlaví / Sex: **Fena / Female** Datum narození / Date of birth: **19.4. 2016**

Jméno a chovatelská stanice / Name and breed station: **Annie z Vraclavských lesů a luk**

Plemenná kniha / Studbook: **ČMKU** Číslo zápisu / Registration nr.: **ČLP/GR/18153**

Tetovací číslo / čip / Tattoo / chip nr.: **203098100384908** Barva / Color: **zlatá**

Majitel / Owner Jméno / Name: **Bc. Michaela Kepková**

Adresa / Address: **U Velkého rybníka 39, 301 00, Plzeň**, E-mail: **Michaelakepkova@seznam.cz**

Vyšetření / Examination Rentgenové snímky zhotoveny dne / X-Rays made on: **16.05.2017**

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

MVDr. Petr Böhms Adresa / Address: **Pod Vrchem 942/51, 312 00 Plzeň 12 Plzeň 4 - Lobzy**

E-mail: **p.bohm@vedilab.cz**

Potvrzuji, že rentgenogram kyčelních kloubů psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne **16.05.2017** 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 **16.05.2017** and in conformity with the provisions of the Hip Dysplasia Scheme Procedure Notes.

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	negativní no signs of HD	hraniční borderline	lehký mild	střední moderate	těžký severe
Levá / Left	A	B	C	D	E
Pravá / Right	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: 23-05-2017

Ev. č. snímku / X-Ray nr.: 6112/17

Kým / By:
**VETERINÁRNÍ KLINIKA
"VLTAVA"**
Otavská 1453
370 11 České Budějovice
Tel. 385 520 561

MVDr. Jiří ŠEBEK, CSc.
reg. č. KVL: 0939

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



**POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ
NA DYSPLAZII LOKETNÍCH KLOUBŮ**

CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL ELBOW DYSPLASIA EXAMINATION

Pes / Dog Plemeno / Breed: **Zlatý retriever**



Pohlaví / Sex: **Fena / Female** Datum narození / Date of birth: **19.4. 2016**

Jméno a chovatelská stanice / Name and breed station: **Annie z Vraclavských lesů a luk**

Plemenná kniha / Studbook: **ČMKU** Číslo zápisu / Registration nr.: **ČLP/GR/18153**

Tetovací číslo / čip / Tattoo / chip nr.: **203098100384908** Barva / Color: **zlatá**

Majitel / Owner Jméno / Name: **Bc. Michaela Kepková**

Adresa / Address: **U Velkého rybníka 39, 301 00, Plzeň**, E-mail: **Michaelakepkova@seznam.cz**

Vyšetření / Examination Rentgenové snímky zhotoveny dne / X-Rays made on: **16.05.2017**

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

MVDr. Petr Böhml Adresa / Address: **Pod Vrchem 942/51, 312 00 Plzeň 12 Plzeň 4 - Lobzy**

E-mail: **p.bohm@vedilab.cz**

Potvrzuji, že rentgenogram loketních kloubů psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne **16.05.2017** je v souladu s předpisy pro posuzování dysplazie loketních kloubů.

I certify that the radiograph relating to the dog identified above was taken on the following date **16.05.2017** and in conformity with the provisions of the Elbow Dysplasia Scheme Procedure Notes.

Pod Vrchem 51, 312 80 Plzeň

370 02 114

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)

IEWG	Levá / Left	<input checked="" type="radio"/>	1	2	3	OCD negativ.
	Pravá / Right	<input checked="" type="radio"/>	1	2	3	OCD negativ.

Klasifikace / Classification of radiographic evaluation

0 Bez příznaků dysplazie loketního kloubu / No signs of elbow dysplasia

1 Mírné příznaky dysplazie loketního kloubu (osteofyty do velikosti 2 mm kdekoli v loket. kloubu) / Osteophyte formation of less than 2 mm anywhere in the elbow joint

2 Střední osteoartróza (osteofyty velikosti 2-5 mm kdekoli v loket. kloubu) / Osteophyte formation of 2 - 5 mm anywhere in the elbow joint

3 Těžká osteoartróza nebo primární léze (osteofyty větší než 5 mm kdekoli v loket. kloubu, nebo primární léze FCP, UAP, OCD a jiné) / Osteophyte formation of more than 5 mm anywhere in the elbow joint or primary lesions (FCP, UAP, OCD and other)

Tímto potvrzuji, že stupeň hodnocení dysplazie loketních kloubů na základě posouzení rentgenogramu psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky odpovídá klasifikačnímu schématu IEWG.

I hereby certify that the score of the radiograph submitted for the dog identified above was produced using the scoring criteria of the IEWG protocol.

Vyhodnocení bylo provedeno dne / The evaluation was made on: **23-05-2017**

Ev. č. snímku / X-Ray nr.: **6113/14** Kým / By: _____

E-mail: _____

**VETERINÁRNÍ KLINIKA
"VLTAVA"**
Otavská 1453
370 11 České Budějovice
Tel. 385 520 561

MVDr. Jiří ŠEBEK, CSc.
reg. č. KVL: 0939

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.