



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



Pes / Dog Plemeno / Breed: **Boxer**

Pohlaví / Sex **Fena**

Narození: **21.6.2013**

Barva: **zlatá b.zn.**

Jméno / Name : **APOKALYPSA**

Chovatelská stanice / Breed station: **z Terežínské pevnosti**

Plemenná kniha / Studbook

Číslo zápisu / Registration nr.: **CMKU/BOX/14324/13**

Tet číslo / Tatoo : **3162**

RFID / Chip:

Majitel / Owner Jméno / Name: **Ing. Michaela Martinů**

Adresa / Adress: **Ing. Michaela Martinů, Chabařovická 1328, Praha 8**

PSČ: **182 00**

Telefon / Phone nr.:

Vyšetření / Examination Rtg snímky zhotoveny dne / X-Rays made on: **28.8.2014**

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  
Krehleby 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 type="checkbox"/> 0 negativní No signs of HD	<input type="checkbox"/> 1 hraniční Borderline	<input checked="" type="checkbox"/> 2 lehký Mild	<input type="checkbox"/> 3 střední Moderate	<input type="checkbox"/> 4 těžký Severe
Levá / Left	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
Pravá / Right	<input type="checkbox"/> A	<input checked="" 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 : **28.8.2014**

Ev.č. snímku / X-Ray nr.: **572**

Kým / By:

*NB 3162*

**MVDr. MILAN DECKER**  
praktický zvěrolékař KVL 3438  
Krehleby 44, 345 61 Staňkov  
tel./fax 379 492 722, 728 665 140  
veterina@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.