



POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ NA DYSPLAZII LOKETNÍCH KLOUBŮ

CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL ELBOW DYSPLASIA EXAMINATION



Pes / Dog Plemeno / Breed: **Australská kelpie (AKE)**

Pohlaví / Sex: **pes** Datum narození / Date of birth: **25.05.2010**

Jméno a chovatelská stanice / Name and breed station: **Angelo Dai Muratori**

Plemenná kniha / Studbook: Číslo zápisu / Registration nr.:

Tetovací číslo / Tattoo: čip / cELBOW nr.: **203098100294618** Barva / Color: **hnědá**

Majitel / Owner Jméno / Name: **Andrová Iva**

Adresa / Address: **Heřmanice 88, Frýdlant, 464 01** E-mail:

Vyšetření / Examination Rentgenové snímky zhotoveny dne / X-Rays made on: **28.11.2011**

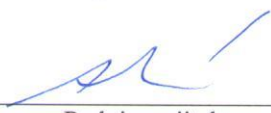
Jméno veterinárního lékaře-zhotovitele rtg snímku / Name of veterinary surgeon submitting radiograph:

Adresa / Address: **Veterinární klinika, Pražská 94, 500 04, Hradec Králové, ordinace@vetklinika.cz**

Potvrzují, že rentgenogram loketních kloubů psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne **28.11.2011** 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 **28.11.2011** and in conformity with the provisions of the ELBOW Dysplasia Scheme Procedure Notes.

VET - KLINIKA s.r.o.
Pražská 94/53
500 04 Hradec Králové
IČ: 274 610 25 DIČ: CZ27461025
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
	Pravá / Right	<input checked="" type="radio"/>	1	2	3

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 kdekoliv v loket. kloubu) / Osteophyte formation of less than 2 mm anywhere in the elbow joint

2 Střední osteoartróza (osteofyty velikosti 2-5 mm kdekoliv 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 kdekoliv 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 potvrzují, 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: **28.11.2011 12:15:37**

Ev. č. snímku / X-Ray nr.: **7** Kým / By: **MVDr. Jaromír Ekr**

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

URL: **www.vetklinika.cz**

VET - KLINIKA s.r.o.
Pražská 94/53
500 04 Hradec Králové
IČ: 274 610 25 DIČ: CZ27461025
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 KYČELNÍCH KLOUBŮ

CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL HIP DYSPLASIA EXAMINATION



Pes / Dog Plemeno / Breed: **Australská kelpie (AKE)**

Pohlaví / Sex: **pes** Datum narození / Date of birth: **25.05.2010**

Jméno a chovatelská stanice / Name and breed station: **Angelo Dai Muratori**

Plemenná kniha / Studbook: Číslo zápisu / Registration nr.:

Tetovací číslo / Tattoo: čip / chip nr.: **203098100294618** Barva / Color: **hnědá**

Majitel / Owner Jméno / Name: **Andrová Iva**

Adresa / Address: **Heřmanice 88, Frýdlant, 464 01** E-mail:

Vyšetření / Examination Rentgenové snímky zhotoveny dne / X-Rays made on: **28.11.2011**

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

Adresa / Address: **Veterinární klinika, Pražská 94, 500 04, Hradec Králové, ordinace@vetklinika.cz**

Potvrzuji, že rentgenogram kyčelních kloubů psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne **28.11.2011** 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 **28.11.2011** and in conformity with the provisions of the Hip Dysplasia Scheme Procedure Notes.

VET - KLINIKA s.r.o.

Pražská 94/53

Podpis a razítko veterinárního lékaře

Veterinary Surgeon's Signature and stamp:

ZÁPIS DO OBCH. REJSTŘÍČU, KS HRADEC KRÁLOVÉ, s.r.o. 20263

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 112°	<input checked="" type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> E
Pravá / Right 108°	<input checked="" type="radio"/> A	<input type="radio"/> B	<input type="radio"/> C	<input type="radio"/> D	<input type="radio"/> 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: **28.11.2011**

Ev. č. snímku / X-Ray nr.: **7** Kým / By: **MVDr. Jaromír Ekr**

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

URL: **www.vetklinika.cz**

VET - KLINIKA s.r.o.

Pražská 94/53

500 04 Hradec Králové

IČ: 274 610 25 / DIČ: CZ27461025

ZÁPIS DO OBCH. REJSTŘÍČU, KS HRADEC KRÁLOVÉ, s.r.o. 20263

Podpis a razítko / Signature and stamp:

Proti výsledku posouzení se můžete odvolat do 30 dní od doručení nálezů 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.