



**POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ
NA OSTEOCHONDritis DISSECANS
(OCD) RAMENNÍCH KLOUBŮ**
**CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL OSTEOCHONDritis DISSECANS OF SHOULDER
JOINTS EXAMINATION**



Pes / Dog Plemeno / Breed: **bílý švýcarský ovčák**

Pohlaví / Sex: **Fena / Female** Datum narození / Date of birth: **26.4.2018**

Jméno a chovatelská stanice / Name and breed station: **AICHEN la Blankpapilio**

Plemenná kniha / Studbook: **ČMKU** Číslo zápisu / Registration nr.: **ACO/4333/18**

Tetovací číslo / čip / Tattoo / chip nr.: **203098100426078** Barva / Color: **bílá**

Majitel / Owner Jméno / Name: **Lenka PECÁROVÁ**

Adresa / Address: **Chlístovice 79, Kutná Hora 284 01,**

E-mail:

Vyšetření / Examination Rentgenové snímky zhotoveny dne / X-Rays made on: **19.09.2019**

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

MVDr. Milan Bednář Adresa / Address: **Jeníkovská 1925, 286 01 Čáslav - Nové Město**

E-mail: **info@neovet.cz**

Potvrzují, že rentgenogram ramenních kloubů psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne **19.09.2019** je v souladu s vnitřními předpisy KVL ČR a doporučením FCI pro posuzování osteochondritis dissecans (OCD) ramenních kloubů.

I certify that the radiograph relating to the dog identified above was taken on the following date **19.09.2019** and in conformity with the provisions KVL ČR and recommendations of the FCI.

MVDr. Milan BEDNÁŘ
reg. č. KVL 4667

Podpis a razítko veterinárního lékaře
Veterinary Surgeon's Signature and stamp:

Lenka Pecárová

Podpis majitele
Owner's Signature:

Vyhodnocení RTG snímku / Classification of radiographic evaluation
(Zakroužkujte příslušnou možnost / Circle the relevant)

Levá končetina / Left limb

nepostížen / clear

postižen / afflicted

Pravá končetina / Right limb

nepostížen / clear

postižen / afflicted

Tímto potvrzují, že hodnocení osteochondritis dissecans (OCD) ramenních kloubů na základě posouzení rentgenogramu psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky odpovídá vnitřním předpisům KVL ČR a doporučení 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: **7-10-2019**

Ev. č. snímku / X-Ray nr.: **210** Kým / By: _____

E-mail: _____



MVDr. Jan Slabý

Klinika ARVET

Vrcovická 2227, 397 01 Písek Reg. č. KVL: 3922

Telefon: 382 215 038 / Signet Mobile: 603 406 589

IČ: 650 52 919 DIČ: CZ7305241592

www.arvet.cz slabyjan@arvet.cz

Proti výsledku posouzení se můžete odvolat do 30 dní od doručení nálezu k předsedovi odvolací komise Klubu posuzovatelů dechtových a tvrdých vad psů Karel V. Větrný (IČ: 603 406 589) České republiky na adresu: Prof. MVDr. Alois Nečas, Ph.D., Veterinární a farmaceutická univerzita Brno, Palackého 1-3, 612 42 Brno.