



# POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ NA SPONDYLÓZU

## CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL SPONDYLOSIS 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**

Potvrzuji, že rentgenogram na spondylózu psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne **19.09.2019** je v souladu s vnitřními předpisy KVL ČR a doporučením FCI pro posuzování spondylózy.

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 of KVL ČR and recommendations of the FCI.

**MVDr. Milan BEDNÁŘ**  
reg. č. KVL 4607

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)

**Stupeň spondylózy /**  
**The degree of spondylosis:**

negativní  
no signs

lehký  
mild

střední  
moderate

těžký  
severe

velmi těžký  
very severe

**0**

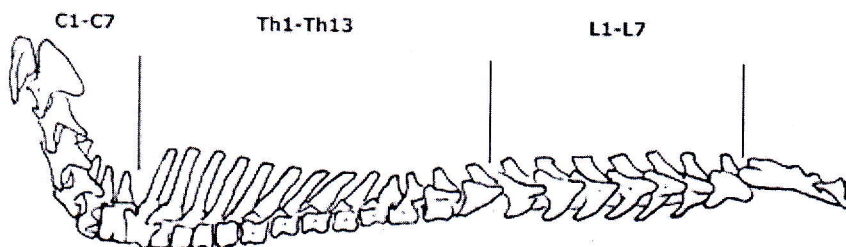
**1**

**2**

**3**

**4**

**Zakresli do schématu**  
**/ Draw the diagram:**



Tímto potvrzuji, že stupeň hodnocení spondylózy na základě posouzení rentgenogramu psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky odpovídá klasifikačnímu schématu vnitřních předpisů 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 provisions of KVL ČR and recommendations of the FCI.

Vyhodnocení bylo provedeno dne / The evaluation was made on: **- 7 -10- 2019**

Ev. č. snímku / X-Ray nr.: **86** Kým / By: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_



**MVDr. Jan Slabý**

**Klinika ARVET**

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

Telefon: 382 521 6088 / Signatura: **608 496 589**

IC: 650 52 919 DIČ: CZ7305241592

www.arvet.cz slabyjan.vet@volny.cz

Proti výsledku posouzení se můžete odvolat do 30 dní od doručení nálezu k předsedovi odvolací komise Klubu posuzovatelů dědičných onemocněních vad psů Komise pro zdravotní vyšetření psů České republiky na adresu: Prof. MVDr. Alois Nečas, Ph.D., Veterinární a farmaceutická univerzita Brno, Palackého 1-3, 612 42 Brno