



**POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ NA  
OSTEOCHONDRITIS DISSECANS (OCD)  
RAMENNÍCH KLOUBŮ**

**CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL OSTEOCHONDRITIS DISSECANS OF SHOULDER JOINTS  
EXAMINATION**



**Pes/Dog**

Plemeno/Breed: **Golden Retriever**

Pohlaví/Sex:  Pes/Male  Fena/Female

Barva/Color: **krémová, dlouhá**

Datum narození/Date of birth: **07.05.2019**

Jméno a chovatelská stanice/Name and breed station: **Only One Gold Famous Gold**

Plemenná kniha/Studbook:

Číslo zápisu/Registration nr.: **GR/20716**

Tetovací číslo, čip/Tattoo, chip nr.: ..... , **203098100439100**

**Majitel/Owner**

Jméno/Name: **Lada Čermáková**

Adresa/Address: **Velký Valtinov 18, 471 25 Jablonné v Podještědí**

E-mail: **lada.cermakova@email.cz**

**Vyšetření/ Examination**

Rentgenové snímky zhotoveny dne/X-Rays made on: **19.05.2020**

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

**LIVE VET s.r.o.**

Adresa/Address: **Zelená 1, 412 01, Litoměřice**

E-mail: **live@verterina-live.cz**

Potvrzuji, že rentgenogram ramenních kloubů psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne 19.05.2020 je v souladu s 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 19.05.2020 and in conformity with the provisions KVL ČR and recommendations of the FCI.

**LIVE VET s.r.o.**

MVDr. Jiří Komáčka 1506  
Litoměřice, Zelená 1  
Tel.: 739 052 321

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)

Levá končetina / Left limb

**nepoškozen / clear**

poškozen / afflicted

Pravá končetina / Right limb

**nepoškozen / clear**

poškozen / afflicted

Tímto potvrzuji, 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:

**- 1 -06- 2020**

Ev. č. snímku/X-Ray nr.: 7283126

Kým/By:

E-mail: MVDr. Libor VLČEK vklinika@klinika-vltava.cz

reg. č. KVL: 4041

**MVDr. Libor VLČEK**

reg. č. KVL: 4041

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.

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