



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

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



Pes/Dog

Plemeno/Breed: **Golden retrivr**

Pohlaví/Sex: Pes/Male Fena/Female

Barva/Color: **krémová**

Datum narození/Date of birth: **27.3.2017**

Jméno a chovatelská stanice/Name and breed station: **White Famous Gold od Kamenné Hradby**

Plemenná kniha/Studbook: **ČLP/GR1 18853** Číslo zápisu/Registration nr.:

Tetovací číslo, čip/Tattoo, chip nr.: , **203098100374863**

Majitel/Owner

Jméno/Name: **Lada Čermáková**

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

E-mail:

Vyšetření/ Examination

Rentgenové snímky zhotoveny dne/X-Rays made on: **5.4.2018**

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

Klinika malých zvířat MVDr Jan Křeček

Adresa/Address: **U Obory 2, 405 02, Děčín 7**

E-mail: **krecek@petklinika.cz**

Potvrzuji, že rentgenogram ramenních kloubů psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne 5.4.2018 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 5.4.2018 and in conformity with the provisions KVL ČR and recommendations of the FCI.

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: **- 7 -04- 2018**

Ev. č. snímku/X-Ray nr.:

Kým/By:

E-mail:

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

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.