

Potvrzení o RTG vyšetření na dysplazii kyčelních kloubů

Adresa veterinární praxe:

Potvrzuji, že jsem zhotovil RTG snímek k vyhodnocení dysplazie kyčelních kloubů psa

Plemene

Pohlaví: Datum narození: Barva:.....

Jméno psa + CHS: Tetov. číslo:

Jméno a adresa majitele:

Nacionálně souhlasí s údaji v průkazu původu, do kterého bylo **potvrzeno**, že bylo **PROVEDENO RTG vyšetření na dysplazii kyčelních kloubů**.

Snímek předáváme do archivu posuzovatele.

Datum:..... Podpis majitele psa/feny:

Podpis a razítko zhotovitele RTG snímku:

Rentgenový nález podtrhnout:

Stupeň vlevo: 0 negativní 1 hraniční 2 lehký 3 střední 4 těžký

Stupeň vpravo: 0 negativní 1 hraniční 2 lehký 3 střední 4 těžký

Odpovídá FCI normě: A B C D E

Datum: Razítko a podpis posuzovatele:

Evidenční číslo snímku:

Proti výsledku posouzení se můžete odvolat do 30 dnů od doručení tohoto nálezu k prezidentovi odvolací komise Klubu posuzovatelů DKK a DKL Komory veterinárních lékařů ČR na adresu:
Doc. MVDr. Alois Nečas PhD., Veterinární a farmaceutická univerzita, Palackého 1-3, 612 42 Brno

Zhotovitel snímku zašle RTG snímek na adresu posuzovatele DKK – pro plemeno německý boxer: **MVDr. Milan Decker, Krchleby 44, 345 61 Staňkov**
tel.: **379 492 722**, fax. (na vyžádání): **379 482 448**, e-mail: veterina@decker.cz