



POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ NA DYSPLAZII KYČELNÍCH KLOUBŮ



CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL HIP DYSPLASIA EXAMINATION

Pes / Dog Plemeno / Breed: **Labrador retriever**

Pohlaví / Sex: **Pes / Male** Datum narození / Date of birth: **16.4.2013**

Jméno a chovatelská stanice / Name and breed station: **Kowalski Replay I.**

Plemenná kniha / Studbook: **LOE 2165044** Číslo zápisu / Registration nr.:

Tetovací číslo / čip / Tattoo / chip nr.: **941000015239225** Barva / Color: **žlutá**

Majitel / Owner Jméno / Name: **Alena Šiplová**

Adresa / Address: **Radošov 224,362 72 p.Kyselka**, E-mail: **alenasiplova@email.cz**

Vyšetření / Examination Rentgenové snímky zhotoveny dne / X-Rays made on: **18.04.2014**

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

MVDr. Jaroslav Valnoha Adresa / Address: **U Nemocnice 1421, 363 01 Ostrov Ostrov**

E-mail: **jaroslav.valnoha@centrum.cz**

Potvrzuji, že rentgenogram kyčelních kloubů psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne **18.04.2014** je v souladu s předpisy pro posuzování dysplazie kyčelních kloubů.

*I certify that the radiograph relating to the dog identified above was taken on the following date **18.04.2014** and in conformity with the provisions of the Hip Dysplasia Scheme Procedure Notes.*

MVDr. Jaroslav Valnoha
KVL 3629

VETERINÁRNÍ KLINIKA PRO MALÁ ZVÍŘATA

U Nemocnice 1421, 363 01 Ostrov

Tel. 353 612 124, 353 612 125

Podpis a razítko veterinárního lékaře

Veterinarian's Signature and stamp:

Podpis majitele

Owner's Signature:

Vyhodnocení RTG snímku / Classification of radiographic evaluation

(Zakroužkujte příslušnou možnost / Circle the relevant)

| FCI | negativní <i>no signs of HD</i> | hraniční <i>borderline</i> | lehký <i>mild</i> | střední <i>moderate</i> | těžký <i>severe</i> |
|---------------|------------------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------------|------------------------|
| Levá / Left | A | B | C | D | E |
| Pravá / Right | A | B | C | D | E |

Klasifikace / Classification

A = Bez příznaků dysplazie kyčelního kloubu / No signs of Hip Dysplasia

B = Téměř normální kyčelní kloub / Near normal hip joints

C = Lehká dysplazie kyčelního kloubu / Mild Hip Dysplasia

D = Střední dysplazie kyčelního kloubu / Moderate Hip Dysplasia

E = Těžká dysplazie kyčelního kloubu / Severe Hip Dysplasia

Tímto potvrzuji, že stupeň hodnocení dysplazie kyčelních kloubů na základě posouzení rentgenogramu psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky odpovídá klasifikačnímu schématu 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: **7/5 2014**

Ev. č. snímku / X-Ray nr.: **190/LR**

Kým / By:

E-mail: **svank@stava.mst.cz**

MVDr. Milan SNÁŠIL, CSc.
Veterinární klinika
Podveská 20, 624 00 Brno
tel.: 549 251 419
KVL: 2441, www.snasil.cz

Podpis a razítko / Signature and stamp:

Proti výsledku posouzení se můžete odvolat do 30 dní od doručení nálezů 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.



POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ NA DYSPLAZII LOKETNÍCH KLOUBŮ

CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL ELBOW DYSPLASIA EXAMINATION

Pes / Dog Plemeno / Breed: **Labrador retriever**

Pohlaví / Sex: **Pes / Male** Datum narození / Date of birth: **16.4.2013**

Jméno a chovatelská stanice / Name and breed station: **Kowalski Replay I.**

Plemenná kniha / Studbook: **LOE 2165044** Číslo zápisu / Registration nr.:

Tetovací číslo / čip / Tattoo / chip nr.: **941000015239225** Barva / Color: **žlutá**

Majitel / Owner Jméno / Name: **Alena Šiplová**

Adresa / Address: **Radošov 224,362 72 p.Kyselka**, E-mail: **alenasiplova@email.cz**

Vyšetření / Examination Rentgenové snímky zhotoveny dne / X-Rays made on: **18.04.2014**

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

MVDr. Jaroslav Valnoha Adresa / Address: **U Nemocnice 1421, 363 01 Ostrov Ostrov**

E-mail: **jaroslav.valnoha@centrum.cz**

Potvrzují, že rentgenogram loketních kloubů psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne **18.04.2014** je v souladu s předpisy pro posuzování dysplazie loketních kloubů.

*I certify that the radiograph relating to the dog identified above was taken on the following date **18.04.2014** and in conformity with the provisions of the Elbow Dysplasia Scheme Procedure Notes.*

MVDr. Jaroslav Valnoha
 KVL 3629
 VETERINÁRNÍ KLINIKA PRO MALÁ ZVÍŘATA
 U Nemocnice 1421, 363 01 Ostrov
 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)

IEWG Levá / Left 0 1 2 3

Pravá / Right 0 1 2 3

Klasifikace / Classification of radiographic evaluation

0 Bez příznaků dysplazie loketního kloubu / No signs of elbow dysplasia

1 Mírné příznaky dysplazie loketního kloubu (osteofyty do velikosti 2 mm kdekoliv v loket. kloubu) / Osteophyte formation of less than 2 mm anywhere in the elbow joint

2 Střední osteoartróza (osteofyty velikosti 2-5 mm kdekoliv v loket. kloubu) / Osteophyte formation of 2 - 5 mm anywhere in the elbow joint

3 Těžká osteoartróza nebo primární léze (osteofyty větší než 5 mm kdekoliv v loket. kloubu, nebo primární léze FCP, UAP, OCD a jiné) / Osteophyte formation of more than 5 mm anywhere in the elbow joint or primary lesions (FCP, UAP, OCD and other)

Tímto potvrzují, že stupeň hodnocení dysplazie loketních kloubů na základě posouzení rentgenogramu psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky odpovídá klasifikačnímu schématu IEWG.

I hereby certify that the score of the radiograph submitted for the dog identified above was produced using the scoring criteria of the IEWG protocol.

Vyhodnocení bylo provedeno dne / The evaluation was made on: 7/5 2014

Ev. č. snímku / X-Ray nr.: PRO/LR Kým / By: [Signature]

E-mail: svant@studen.a

MVDr. Milan STÁŠIL, CSc.
 Veterinární klinika
 Podveská 20, 624 00 Brno
 tel.: 549 251 419
 KVL: 2441, www.snasil.cz