



POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ NA SPONDYLOZU



CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL SPONDYLOSIS EXAMINATION

Pes / Dog Plemeno / Breed: **německý ovčák**

Pohlaví / Sex: **fena**

Datum narození / Date of birth: **16.4.2022**

Jméno a chovná stanice / Name and breed station: **Sarrah Orrylordblack**

Plemenná kniha / číslo zápisu Studbook / Registration Nr.: **CMKU/DS/132805/22**

Tetovací číslo / čip / Tattoo: / chip nr.: **941000025024912**

Barva / Color: **vlkošedá**

Chovatelský klub / Kennel club:

Majitel / Owner Jméno / Name: **Iveta Pejšová**

Adresa / Address: **Novosedly nad Nežárkou 120, 378 17 Novosedly nad Nežárkou, tel.:602 118 818**

E-mail: **orrylordblack@seznam.cz**

Souhlasím / I do **Nesouhlasím / I do not** s předáním výsledků vyšetření / agree with transmitting the results of the examination to

Vyšetření / Examination Rentgenové snímky zhotoveny dne / X-Rays made on: **04.07.2023**

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

MVDr. Zbyněk Diviš

Adresa / Address: **V Lise 76, 389 01 Vodňany,**

E-mail: **divis-k9@seznam.cz**

Potvrzuji, že rentgenogram na spondylózu psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne 04.07.2023 je v souladu s vnitřními předpisy KVL ČR a doporučeními FCI pro posuzování spondylózy.

I certify that the radiograph relation to the dog identified above was taken on the following date 04.07.2023 and in conformity with the provisions of KVL ČR and recommendations of the FCI.

ARIBET spol. s r.o.

MVDr. Zbyněk Diviš

VETERINÁRNÍ ORDINACE
Podpis a razítko veterinárního lékaře
Veterinary Surgeon's Signature and stamp
V Lise 76, 389 01 Vodňany
tel. 603 210 122

Podpis majitele
Owner's Signature

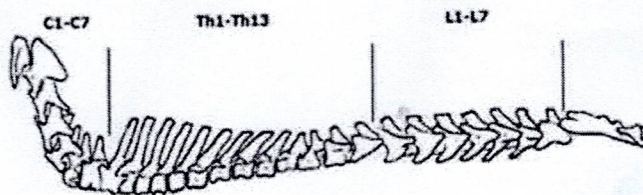
ICO: 26051010, DIČ: CZ26051010

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
	<input checked="" type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 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: **12/7/2023**

Ev. č. snímku / X-Ray nr.: **48794**

Kým / By:

MVDr. MILAN SNÁŠIL, CSc.
VETERINÁRNÍ KLINIKA
Podveská 20, 624 00 BRNO
tel.: 549 251 419
KVL: 2441, www.snasil.cz

E-mail: _____

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.