



**POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ NA DYSPLAZII KYČELNÍCH KLOUBŮ**  
**CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL HIP DYSPLASIA EXAMINATION**

AKIRA zV  
-13.10.2012



Pes / Dog Plemeno / Breed: **Maďarský ohař krátkosrstý**

Pohlaví / Sex **Fena**

Narození: **14.4.2012** Barva: **žemlová**

Jméno / Name : **AKIRA**

Chovatelská stanice / Breed station: **z Valachovské hájenky**

Plemenná kniha / Studbook

Číslo zápisu / Registration nr.: **ČLP/MOK/4179**

Tet číslo / Tattoo : **4179**

RFID / Chip:

Majitel / Owner Jméno / Name: **Ing. Jan Král**

Adresa / Address: **Ing. Jan Král, Smrková 420, Zruč-Senec**

PSČ: **330 08** Telefon / Phone nr.: **+420777340643**

Vyšetření / Examination Rtg snímky zhotoveny dne / X-Rays made on: **30.8.2013**

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

**MVDr. Milan Decker, Veterinární ambulance, Krchleby 44, 345 61 Staňkov**

e-mail VL: **veterina@decker.cz, www.decker.cz**

Potvrzuji, že rentgenogram loketních kloubů psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený výše uvedeného dne 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 and in conformity with the provisions of the Hip Dysplasia Scheme Procedure Notes

**MVDr. MILAN DECKER**  
praktický zvěrolékař, KVL 3438  
Krchleby 44, 345 61 Staňkov  
tel./fax 379 492 722, 728 665 140  
[www.decker.cz](http://www.decker.cz)

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)

FCI	<input checked="" type="checkbox"/> <b>0 negativní</b> No signs of HD	<input type="checkbox"/> <b>1 hraniční</b> Borderline	<input type="checkbox"/> <b>2 lehký</b> Mild	<input type="checkbox"/> <b>3 střední</b> Moderate	<input type="checkbox"/> <b>4 těžký</b> Severe
Levá / Left	<input checked="" type="checkbox"/> <b>A</b>	<input type="checkbox"/> <b>B</b>	<input type="checkbox"/> <b>C</b>	<input type="checkbox"/> <b>D</b>	<input type="checkbox"/> <b>E</b>
Pravá / Right	<input checked="" type="checkbox"/> <b>A</b>	<input type="checkbox"/> <b>B</b>	<input type="checkbox"/> <b>C</b>	<input type="checkbox"/> <b>D</b>	<input type="checkbox"/> <b>E</b>

**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 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 : **11/9 2013**

Ev.č. snímku / X-Ray nr.: **100 496/13** Kým / By:

E-mail:

Podpis a razítko / Signature and stamp

**MVDr. Marek Pepřík - 1494**  
**VETERINA ZA KNIHOVNOU**  
Nádr. okruh 35, Opava  
tel.: 553 622 314

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, PhD., Veterinární a farmaceutická univerzita Brno, Palackého 1-3, 612 42 Brno.