



## POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ NA SPONDYLÓZU

CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL SPONDYLOSIS EXAMINATION



Pes / Dog Plemeno / Breed: **bílý švýcarský ovčák**

Pohlaví / Sex: **Fena / Female** Datum narození / Date of birth: **25.5.2017**

Jméno a chovatelská stanice / Name and breed station: **Ylang la Blankpapilio**

Plemenná kniha / Studbook: **ČMKU** Číslo zápisu / Registration nr.: **ACO/4066/17**

Tetovací číslo / čip / Tattoo / chip nr.: **203098100408538** Barva / Color: **bílá**

Majitel / Owner Jméno / Name: **Lenka PECÁROVÁ**

Adresa / Address: **Chlístovice 79, Kutná Hora 284 01,** E-mail:

Vyšetření / Examination Rentgenové snímky zhotoveny dne / X-Rays made on: **25.09.2018**

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

**MVDr. Milan Bednář**

Adresa / Address: **Jeníkovská 1925, 286 01 Čáslav - Nové Město**

E-mail: **info@neovet.cz**

Potvrzují, že rentgenogram na spondylózu psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne **25.09.2018** je v souladu s vnitřními předpisy KVL ČR a doporučením FCI pro posuzování spondylózy.

I certify that the radiograph relating to the dog identified above was taken on the following date **25.09.2018** and in conformity with the provisions of KVL ČR and recommendations of the FCI.

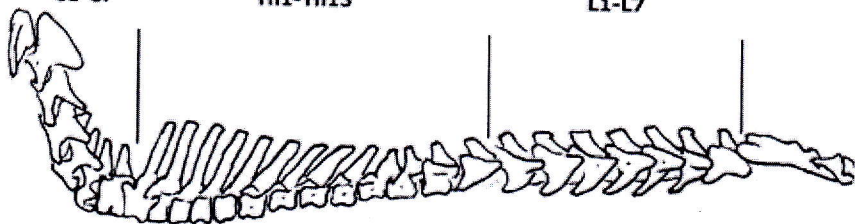
MVDr. Milan ~~BEDNÁŘ~~  
reg. č. KVL 4607

Podpis a razítko veterinárního lékaře  
Veterinary Surgeon's Signature and stamp:

*Pecarová*  
Podpis majitele  
Owner's Signature:

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
	0	1	2	3	4
Zakresli do schématu / Draw the diagram:	C1-C7	Th1-Th13	L1-L7		



Tímto potvrzují, 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: **08-10-2018**

Ev. č. snímku / X-Ray nr.: **SZ** Kým / By: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_



MVDr. Jan Slabý  
**Klinika ARVET**

Vrcovická 2227, 397 01 Písek Reg. č. KVL: 3922  
Telefon: 382 215 038 Mobil: 603 496 589  
IČ: 650 52 918 DIČ: CZ7305241592  
www.arvet.cz slabyjan.vet@volny.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