



## POTVRZENÍ O VYŠETŘENÍ NA LUXACI ČEŠKY (PATELLY)



Posuzovatel: MVDr. Vlček Libor, reg. č. KVL ČR 4041  
Adresa veterinární praxe: Veterinární klinika VLTAVA s.r.o., Otavská 1453, 370 11, České Budějovice : vkladina@klinika-vltava.cz

Potvrzují, že jsem provedl a posoudil stupeň luxace česky (patelly) u psa

Plemene: **Shiba**

Pohlaví: **samice**

Datum narození: **6.8.2019**

Barva: **black and tan**

Ráz:

Jméno a chovná stanice: **Runner Star Lina Guresufuru,**

Tetovací číslo, čip: **SOV 1343, 900113000917209**

Chovatelský klub / Kennel club:

Jméno a adresa majitele: **MUDr. Eva Syslová, Zvonková 8, 370 07 České Budějovice**

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

Nacionálně souhlasí s údaji v průkazu původu, do kterého bylo potvrzeno provedené vyšetření.

Datum: **7.12.2022**

Podpis majitele psa:

Výsledek vyšetření / stupeň postižení - podtrhnout:

Levá končetina:      0            1            2            3            4

Pravá končetina:    0            1            2            3            4

Tímto vyšetřením potvrzují, že pes je / není postižen luxací česky (patelly).

- 7 - 12 - 2022

Datum: .....

MVDr.  VLČEK

VETERINÁRNÍ KLINIKA  
„VLTAVA“  
Otavská 1453  
370 11 České Budějovice  
370 11

Podpis a razítko

Signature and stamp:



# POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ NA DYSPLAZII KYČELNÍCH KLOUBŮ

CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL HIP DYSPLASIA EXAMINATION



Pes/Dog: Plemeno/Breed: **Shiba**  
Pohlaví/Sex: **Fena / Female** Datum narození/Date of birth: **06.08.2019**  
Jméno a chovatelská stanice/ Name and breed station: **Runner Star Lina Guresufuru**  
Plemenná kniha/ Studbook: **CMKU/SI** Číslo zápisu/Registration nr.: **3018/19/19**  
Tetovací číslo, čip/Tattoo, chip nr.: **SOV 1343, 900113000917209** Barva/Color: **black and tan**  
Chovatelský klub/ Kennel club:

Majitel/Owner: Jméno/Name: **MUDr. Eva Syslová**  
Adresa/Address: **Zvonková 8, 370 07 České Budějovice** E-mail:

Souhlasím / I do  Nesouhlasím / 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: **07.12.2022**  
Jméno veterinárního lékaře-zhotovitele rtg snímku/ Name of veterinary surgeon submitting radiograph:

Veterinární klinika **VLTAVA s.r.o.**  
Adresa/Address: **Otavská 1453, 370 11 České Budějovice** E-mail: **vklinika@klinika-vltava.cz**

Potvrzuji, že rentgenogram kyčelních kloubů psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne 07.12.2022 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 07.12.2022 and in conformity with the provisions of the Hip Dysplasia Scheme Procedure Notes.

MUDr. Libor VLČEK

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

Podpis majitele  
Owner's Signature:

## Hodnocení RTG snímku podle FCI/FCI classification of radiographic evaluation

(Zakroužkujte příslušnou možnost/ Circle the relevant)

Výsledné hodnocení RTG Final evaluation	Bez příznaků DKK No signs of HD	Hraniční stupeň DKK Borderline HD	Lehký stupeň DKK Mild HD	Střední stupeň DKK Moderate HD	Těžký stupeň DKK Severe HD
	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<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 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 -12- 2022**

Ev. č. snímku/X-Ray nr.: **0-3883/22** Kým/By: **MUDr. Libor VLČEK**

E-mail: **vklinika@klinika-vltava.cz**

**MUDr. Libor VLČEK**  
VETERINÁRNÍ KLINIKA  
"VLTAVA"  
370 11 Otavská 1453  
České Budějovice  
Podpis a razítko  
Signature and stamp: 561

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. MUDr. Alois Nečas, Ph.D., Veterinární univerzita Brno, Palackého třída 1946/1, 612 42 Brno.