

Protokol o RTG vyšetření na spondylartrózu (SA)

Potvrzuji, že jsem zhotovil/a RTG snímek k vyhodnocení spondylózy

Plemeno: Číslo čipu:

Jméno psa/feny: Chovatelská stanice:

Pohlaví: Datum narození: Barva:

Jméno otce: Jméno matky:

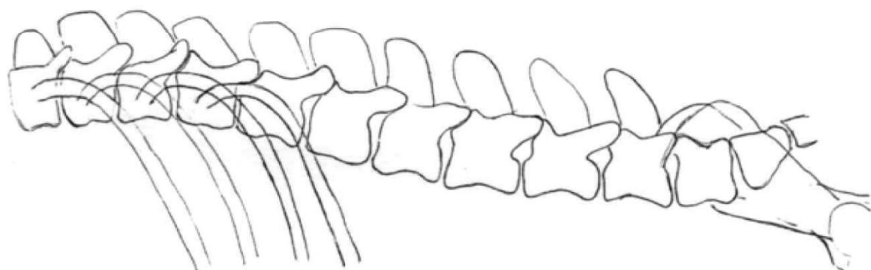
Jméno majitele: Ulice / č.p.:

Město: PSČ: Telefon:

RTG snímek je proveden v laterolaterální pozici vleže, na rentgenogramu 30x40 cm je zřetelný úsek páteře od obratle Th 10 po S1-S3 u jedinců starších 12 měsíců. Číslo čipu psa souhlasí s údaji v průkazu původu, do kterého jsem potvrdil RTG vyšetření. Číslo čipu je čitelné a poslední 4 čísla čipu jsou uvedena na rtg snímku (olov. čísla). **Prosíme o vyplnění všech výše uvedených položek, ke snímku přiložte 3 vyhotovení a doklad od majitele psa/feny o zaplacení poplatku Boxerklubu ČR (č.ú.: 67737621/0100, VS jsou poslední 4 čísla čipu).**

Datum _____ Podpis _____ Razítko _____

Rentgenový nálezn



Stupeň spondylózy: 0 neg. 1 lehký 2 střední 3 těžký 4 velmi těžký

Datum:

Evid. č. snímku:

Podpis

Razítko

Dle znění podmínek chovu plemene Německý boxer v ČR

*Must mít všichni jedinci **před účastí** na zkoušce chovnosti provedeno **RTG vyšetření na spondylózu.***

*Toto vyšetření se provádí u **jedinců starších 12 měsíců.***

*Majitel psa musí **před provedením RTG spondylózy** zaplatit poplatek 250,- Kč (za vyhodnocení snímku) na účet Boxerklubu ČR. Číslo účtu: 67737621/0100, variabilní symbol - poslední 4 čísla čipu, specifický symbol - 1 (jednička).*

*Potvrzení o zaplacení poplatku za vyhodnocení RTG odevzdá majitel psa/feny veterinárnímu lékaři. **Bez tohoto potvrzení nebude RTG proveden.***

Veterinární lékař toto potvrzení, protokol o RTG a zřetelný snímek zašle na adresu:

MVDr. Milan Decker, Krchleby 44, 345 61 Staňkov

tel.: 379 492 722, www.decker.cz

Náklady na zhotovení RTG spondylózy a poštovné za odeslání snímku hradí majitel psa/feny.