



# POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ NA DYSPLAZII LOKETNÍCH KLOUBŮ



## CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL ELBOW DYSPLASIA EXAMINATION

**Pes / Dog** Plemeno / Breed: rhodeský ridgeback

Pohlaví / Sex: fena

Datum narození / Date of birth: 11.12.2019

Jméno a chovná stanice / Name and breed station: Africaans Stefani Sabjörg

Plemenná kniha / číslo zápisu / Studbook / Registration Nr.:

Tetovací číslo / čip / Tattoo: / chip nr.: 2031640000802244

Barva / Color: červená pšenice

Chovatelský klub / Kennel club:

**Majitel / Owner** Jméno / Name: Petra Švubová

Adresa / Address: Mlýnská 985, 560 02 Česká Třebová, tel.: 604 780 736

E-mail:

Souhlasím // 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: 16.06.2021

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

**MVDr Marek Pepřík**

Adresa / Address: Nádražní okruh 35, 746 01 Opava,

E-mail: mpeprik@seznam.cz

Potvrzuji, že rentgenogram loketních kloubů psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne 16.06.2021 je v souladu s předpisy pro posuzování dysplazie loketních kloubů.

I certify that the radiograph relation to the dog identified above was taken on the following date 16.06.2021 and in conformity with the provision of the Elbow Dysplasia Scheme Procedure Notes.

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)

IEWG	Levá / Left	0	1	2	3
	Pravá / Right	0	1	2	3

### Klasifikace / Classification

0 Bez příznaků dysplazie loketního kloubu / No signs of elbow dysplasia

1 Mírné příznaky dysplazie loketního kloubu (osteofyty do velikosti 2 mm kdekoliv v loket. kloubu) / Osteophyte formation of less than 2mm anywhere in the elbow joint

2 Střední osteoartróza (osteofyty velikosti 2-5 mm kdekoliv v loket. kloubu) / Osteophyte formation of 2 - 5 mm anywhere in the elbow joint

3 Těžká osteoartróza nebo primární léze (osteofyty větší než 5 mm kdekoliv v loket. kloubu, nebo primární léze FCP, UAP, OCD a jiné) / Osteophyte formation of more than 5 mm anywhere in the elbow joint or primary lesions (FCP, UAP, OCD and other)

Tímto potvrzuji, že stupeň hodnocení dysplazie loketních kloubů na základě posouzení rentgenogramu psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky odpovídá klasifikačnímu schématu IEWG.

I hereby certify that the score of the radiograph submitted for the dog identified above was produced using the scoring criteria of the IEWG protocol.

Vyhodnocení bylo provedeno dne / The evaluation was made on: 16.06.2021

Ev. č. snímku / X-Ray nr.: 22 41/71 Kým / By: MVDr Marek Pepřík

E-mail: mpeprik@seznam.cz

Podpis a razítko / Signature and stamp



# POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ NA DYSPLAZII KYČELNÍCH KLOUBŮ



## CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL HIP DYSPLASIA EXAMINATION

**Pes / Dog** Plemeno / Breed: **rhodeský ridgeback**

Pohlaví / Sex: **fenka**

Datum narození / Date of birth: **11.12.2019**

Jméno a chovná stanice / Name and breed station: **Africaans Stefani Sabjörg**

Plemenná kniha / číslo zápisu / Studbook / Registration Nr.:

Tetovací číslo / čip / Tattoo / chip nr.: **2031640000802244**

Barva / Color: **červená pšenice**

Chovatelský klub / Kennel club:

**Majitel / Owner** Jméno / Name: **Petra Švubová**

Adresa / Address: **MIýnská 985, 560 02 Česká Třebová, tel.: 604 780 736**

E-mail:

**Souhlasím // 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: **16.06.2021**

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

**MVDr Marek Peprík**

Adresa / Address: **Nádražní okruh 35, 746 01 Opava,**

E-mail: **mpeprík@seznam.cz**

Potvrzuji, že rentgenogram kyčelních kloubů psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne 16.06.2021 je v souladu s předpisy pro posuzování dysplazie kyčelních kloubů.

I certify that the radiograph relation to the dog identified above was taken on the following date 16.06.2021 and in conformity with the provision of the Hip Dysplasia Scheme Procedure Notes.

  
1494  
**MVDr. Marek Peprík**  
VETERINÁRNÍ ORDINACE  
Nádr. okruh 35, Opava  
Tel.: 553 622 314  
Podpis a razítko veterinárního lékaře  
Veterinary Surgeon's Signature and stamp



Podpis majitele  
Owner's Signature

### Vyhodnocení 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
	A	B	C	D	E

### 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: **16.06.2021**

Ev. č. snímku / X-Ray nr.: **RD 71/21** Kým / By: **MVDr Marek Peprík**

E-mail: **mpeprík@seznam.cz**

  
1494  
**MVDr. Marek Peprík**  
VETERINÁRNÍ ORDINACE  
Nádr. okruh 35, Opava  
Tel.: 553 622 314  
Podpis a razítko / Signature and stamp





**POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ  
NA OSTEOCHONDRITIS DISSECANS  
(OCD) RAMENNÍCH KLOUBŮ**

**CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL OSTEOCHONDROSIS DISSECANS OF SHOULDER  
JOINTS EXAMINATION**



**Pes / Dog** Plemeno / Breed: **rhodeský ridgeback**

Pohlaví / Sex: **fena**

Datum narození / Date of birth: **11.12.2019**

Jméno a chovná stanice / Name and breed station: **Africaans Stefani Sabjörg**

Plemenná kniha / číslo zápisu / Studbook / Registration Nr.:

Tetovací číslo / čip / Tattoo: / chip nr.: **2031640000802244**

Barva / Color: **červená pšenice**

Chovatelský klub / Kennel club:

**Majitel / Owner** Jméno / Name: **Petra Švubová**

Adresa / Address: **Mlýnská 985, 560 02 Česká Třebová, tel.: 604 780 736**

E-mail:

**Souhlasím // 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: **16.06.2021**

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

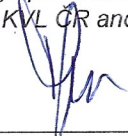
**MVDr. Marek Pepřík**

Adresa / Address: **Nádražní okruh 35, 746 01 Opava,**


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

Potvrzuji, že rentgenogram ramenních kloubů psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne 16.06.2021 je v souladu s vnitřními předpisy KVL ČR a doporučením FCI pro posuzování osteochondritis dissecans (OCD) ramenních kloubů.

I certify that the radiograph relating to the dog identified above was taken on the following date 16.06.2021 and in conformity with the provisions of KVL ČR and recommendations of the FCI.

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

1494  
**MVDr. Marek Pepřík**  
VETERINÁRNÍ ORDINACE  
Nádr. okruh 35, Opava  
Tel.: 553 622 214

  
Podpis majitele  
Owner's Signature

**Vyhodnocení RTG snímku / Classification of radiographic evaluation**

(Zakroužkujte příslušnou možnost / Circle the relevant)

**Levá končetina / Left limb**

**nepostížen / clear**

**postížen / afflicted**

**Pravá končetina / Right limb**

**nepostížen / clear**

**postížen / afflicted**


Tímto potvrzuji, že stupeň hodnocení osteochondritis dissecans (OCD) ramenních kloubů na základě posouzení rentgenogramu psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky odpovídá vnitřním předpisům 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 the FCI protocol.

Vyhodnocení bylo provedeno dne / The evaluation was made on: **16.06.2021**

Ev. č. snímku / X-Ray nr.: **2031640000802244** Kým / By: **MVDr. Marek Pepřík**

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

  
Podpis a razítko / Signature and stamp

1494  
**MVDr. Marek Pepřík**  
VETERINÁRNÍ ORDINACE  
Nádr. okruh 35, Opava  
Tel.: 553 622 214



# POTVRZENÍ O RTG VYŠETŘENÍ NA SPONDYLÓZU



## CERTIFICATE OF RADIOLOGICAL SPONDYLOSIS EXAMINATION

**Pes / Dog** Plemeno / Breed: rhodeský ridgeback

Pohlaví / Sex: fena

Datum narození / Date of birth: 11.12.2019

Jméno a chovná stanice / Name and breed station: Africaans Stefani Sabjörg

Plemenná kniha / číslo zápisu Studbook / Registration Nr.:

Tetovací číslo / čip / Tattoo: / chip nr.: 2031640000802244

Barva / Color: červená pšenice

Chovatelský klub / Kennel club:

**Majitel / Owner** Jméno / Name: Petra Švubová

Adresa / Address: Mlýnská 985, 560 02 Česká Třebová, tel.: 604 780 736

E-mail:

Souhlasím // 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: 16.06.2021

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


**MVDr. Marek Pepřík**

Adresa / Address: Nádražní okruh 35, 746 01 Opava,

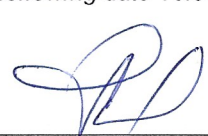
E-mail: mpeprik@seznam.cz

Potvrzuji, že rentgenogram na spondylózu psa označeného výše uvedenými identifikačními znaky zhotovený dne 16.06.2021 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 16.06.2021 and in conformity with the provisions of KVL ČR and recommendations of the FCI.

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

1494  
**MVDr. Marek Pepřík**  
VETERINÁRNÍ ORDINACE  
Nádr. okruh 35, Opava  
Tel.: 553 622 314

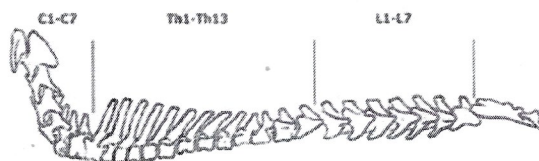
  
Podpis majitele  
Owner's Signature

### 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:



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: 16.06.2021

Ev. č. snímku / X-Ray nr.: 22 71/21 Kým / By: MVDr. Marek Pepřík

E-mail: mpeprik@seznam.cz

  
1494  
**MVDr. Marek Pepřík**  
VETERINÁRNÍ ORDINACE  
Nádr. okruh 35, Opava  
Tel.: 553 622 314

Podpis a razítko / Signature and stamp