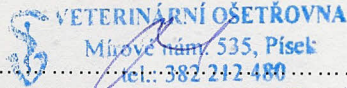


Potvrzení o vyšetření na luxaci česky (patelly)



Posuzovatel.....
4342 MVDr. Jan Bicek

Potvrzuji, že jsem provedl a posoudil stupeň luxace česky (patelly) u psa
plemene.....
pohlaví..... datum narození..... barva..... rás.....
jméno a chovná stanice..... tetovací číslo (ev.č.čipu).....
kód RID.....
jméno a adresa majitele..... PSČ.....
Nacionále souhlasí s údaji v průkazu původu, do kterého bylo potvrzeno provedené
vyšetření.

Datum..... Podpis majitele.....

Výsledek vyšetření / stupeň postižení – podtrhnout:

Pravá končetina: 0 1 2 3 4
Levá končetina: 0 1 2 3 4

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

Datum..... Podpis posuzovatele..... Razítko.....
VETERINÁRNÍ OŠETŘOVNA
Mírové nám. 535, Písek
tel.: 382 212 480
4342 MVDr. Jan Bicek

Proti výsledku posouzení se můžete odvolat do třiceti dní od doručení tohoto nálezu k předsedovi odvolací komise Klubu posuzovatelů ortopedických vad Komory veterinárních lékařů České republiky na adresu:
Prof. MVDr. Alois Nečas, Ph.D., Veterinární a farmaceutická univerzita, Palackého 1-3, 612 42 BRNO