

Сертификат проверки HD и ED

Предварительный рентген ☐ Да

№ родословной

Дата проверки

Сведения о собаке: *Заполняется владельцем*

Порода				Дата рождения	
Кличка				☐ Кобель	☐ Сука
Клеймо		Чип		Рег. № отца	Рег. № матери
Владелец					
Адрес					
Страна				Почтовый индекс	

Информация по рентгенологическому исследованию (все разделы должны обязательно быть заполнены!): *Заполняется врачом, делавшим снимок*

Идентификация	☐	Yes Да	☐	No Нет	Радиографическая маркировка
Нормальные тестисы	☐	Yes Да	☐	No Нет	Адрес ветеринарной клиники
Заметки	Город, почтовый индекс				
Фамилия, И.О./ № ввст. лицензии			Телефон	Число	Подпись врача

Результаты проверки:

*заполняется врачом
делавшим снимки*

Arthrosis

Левый тазобедренный сустав	A	B	C	D	E	Osteophytosis	+	++
Правый тазобедренный сустав	A	B	C	D	E	Osteophytosis	+	++
Левый локтевой сустав	0	1	2	3		Osteophytosis	+	++
Правый локтевой сустав	0	1	2	3		Osteophytosis	+	++
Окончательный результат HD								
Сертификат локтевых суставов ED								
Дата			подпись ветврача			Повторить проверку через _____ месяцев		

ПРИЛОЖИТЬ КОПИЮ РОДОСЛОВНОЙ

(Линия отреза)

Сертификат проверки HD и ED

Порода _____ Кличка _____

Подпись владельца _____ дата “_____” _____ 202 г.

Отрывной талон остается у владельца. Предъявляется при получении