

CERTIFICATO PER L'ESAME UFFICIALE DELLA DISPLASIA DELL'ANCA DEL CANE

OFFICIAL CANINE HIP DYSPLASIA EXAMINATION CERTIFICATE

Dichiarazione del Proprietario / Owner's Declaration

Nome del Soggetto / Name of the subject Razza / Breed

Data di Nascita / Date of Birth Sesso / Sex Numero di Pedigree ICBD / Pedigree Number ICBD

Proprietario / Owner Indirizzo / Address

Il Proprietario dichiara quanto segue: I dati sopra riportati sono corretti e si riferiscono al cane sottoposto allo studio radiografico odierno, il cane indicato non è già stato sottoposto a questo tipo di esame, autorizzo la Centrale di Lettura a tenere e conservare nel proprio archivio la radiografia allegata. Informato ai sensi dell'art. 13 D.lgs 30 Giugno 2003. n. 196 consento il trattamento dei dati personali riportati su questo documento, e autorizzo la stessa Centrale a fornire i risultati della valutazione radiografica all'ICBD ed al Club di Razza specializzato.

Firma del Proprietario / Owner's Signature

Certificazione del Medico Veterinario / Submitting Veterinary Surgeon's Certificate

Identificato il Microchip che risulta il medesimo riportato sul Pedigree n° Certifico che la radiografia allegata è relativa al soggetto sopra descritto di cui ho identificato io stesso l'identità oggi in data secondo i protocolli di controllo da ICBD emanati, senza aver messo in atto manovre o accorgimenti per alterarne i risultati di lettura e somministrando i seguenti farmaci:

Peso del Cane Farmaco utilizzato Dose totale somministrata in mg

Farmaco Dose totale somministrata in mg Farmaco Dose totale somministrata in mg

Medico Veterinario:

Medico Veterinario referente Indirizzo Studio

data di spedizione Firma del Medico e Timbro

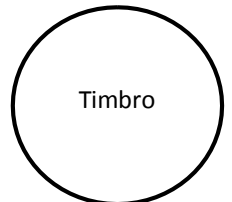


**GRADO DI DISPLASIA
DELL'ANCA RISCONTRATO**

A		B		C		D		E	
1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
Normale		Quasi normale		Displasia Leggera		Displasia Media		Displasia Grave	

Certifico che la valutazione della radiografia dell'anca relativa al cane sopra indicato è stata effettuata dalla commissione di lettura accreditata dall'ICBD, utilizzando i criteri adottati e richiesti dall'ICBD.

Il Presidente della commissione di Lettura
Nome e Cognome



DATA / Date