C E R T I F I K Á T

o prechodových lumbosakrálnych stavcoch pri psovi

Plemeno: ................................................ Pohlavie: ..........................................

Meno: ................................................................................................................

Tetovacie číslo: ...................................... Číslo mikročipu: ................................

Dátum narodenia: ..............................................................................................

Majiteľ - meno a priezvisko: ..............................................................................

Adresa: ........................................................................... PSČ: ........................

Tel. kontakt: ......................................................................................................

Dátum röntgenologického vyšetrenia: ..............................................................

RTG vyšetrenie vykonal: ..................................................................................

Adresa a kontakt: ..............................................................................................

**Výsledok hodnotenia podľa Fluckigera:**

Počet lumbálnych stavcov: 6 7 8

Typ 1

Typ 2

Typ 3

Písomné zhodnotenie: .......................................................................................
...........................................................................................................................
...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

Dátum hodnotenia: ...............................

**Prof. MVDr. Valent Ledecký, CSc***hodnotiteť*