Vyhodnotenie dysplázie bedrových a lakťových kĺbov

Evaluation of hip and elbow dysplasia

Meno psa *Dog's name*	
Dátum narodenia *Date of birth*	Číslo mikročipu *Microchip No.*
Pohlavie psa *Sex*	Registračné číslo *Registration No.*
Majiteľ psa *Owner's name*	
Adresa majiteľa *Owner's address*	
Podpis majiteľa *Owner's signature*	

Vyhlasujem, že číslo mikročipu röntgenovaného psa súhlasí s údajmi uvedenými na tomto formulári.
I hereby confirm that the microchip number of the examined dog matches the information provided on this form.

Adresa veterinárneho zariadenia *Address of the veterinary clinic*	
Podpis veterinárneho lekára *Veterinarian's signature*	Pečiatka *Stamp*
Dátum vyhodnotenia *Date of evaluation*	

VÝSLEDOK – BEDROVÉ KĹBY *(Hip dysplasia result)*

		Vľavo *(left)*	Vpravo *(right)*	Norbergov uhol *(Norberg angle)*
bez nálezu (free)	A			105° a viac *(105° or more)*
hraničný (borderline)	B			105°
ľahký (mild)	C			105° – 100°
stredný (moderate)	D			100° – 90°
ťažký (severe)	E			pod 90° *(below 90°)*

VÝSLEDOK – LAKŤOVÉ KĹBY *(Elbow dysplasia result)*

bez nálezu (free)	0		
ľahký (mild)	1		
stredný (moderate)	2		
ťažký (severe)	3		

Toto tlačivo je určené výhradne pre potreby Slovenského novofundlandského klubu (SNK) a je platné len na území Slovenskej republiky. RTG vyšetrenie DBK a DLK na účely SNK môžu vykonávať len veterinárni lekári vybraní a schválení Slovenským novofundlandským klubom.

This form is intended exclusively for the purposes of the Slovak Newfoundland Club (SNK) and is valid only in the Slovak Republic. Hip and elbow dysplasia X-ray examinations for the purposes of the SNK may only be performed by veterinarians approved by the Slovak Newfoundland Club.