



LATVIJAS KINOLOĢISKO BIEDRĪBU ASOCIĀCIJA (LKBA)

Pielikums rentgenoloģiskajam izmeklējumam Nr.

Veterinary data form Nr.

Дополнение к рентгенологическому исследованию N°

HD un elkoņa locītavas pārbaudes sertifikāts / Certificate of HD and elbow examination Сертификат проверки HD локтевого сустава

Iepriekšējais rentgens Previously x-raye Предварительный рентген	☐	Jā Yes Да	Atkārtota pārbaude Re-examination within Повторная проверка	☐	Jā Yes Да	Pārbaudes datums Date of examination Дата проверки
--	--------------------------	-----------------	---	--------------------------	-----------------	--

SUNS • DOG • СОБАКА

Reģistrācijas Nr.
Registration number
№ регистрации

Vārds Name Кличка	Suns Male Кобель	☐	Kuce Female Сука	☐
Šķīme Breed Порода	Dzimšanas datums Date of birth Дата рождения			
ID mikročipa numurs ID microchip number ID номер микрочипа	Mikročipa pārbaude Check microchip Проверка микрочипа	☐		
Īpašnieks Owner Владелец				
Adrese Address Адрес				

Ar šo apliecinu, ka dotais sertifikāts attiecas uz augšminēto rentgenoloģiski pārbaudīto suni. Es piekrītu, ka pārbaudes rezultāti var tikt izmantoti šķīmes klubā.	I hereby assure that the registration certificate is that of the x-rayed dog. I accept that the result is public the breed club.	Я подтверждаю, что сертификат относится к вышеупомянутой рентгенологически обследованной собаке. Я согласен, что результаты проверки могут быть использованы в породном клубе.	Īpašnieka paraksts/Signature of the owner Подпись владельца
---	--	--	--

Informācija • Radiographs taken by • Информация

ID pārbaude ID-mark checked Идентификация	☐	Jā Yes Да	Rentgenuzņēmuma marķējums Radiographs marked Радиографическая маркировка
Normāli testikuli Normal testicles Нормальные тестикулы	☐	Jā Yes Да	Nē No Нет
Piezīmes Explanations Заметки	Nosūtītāja adrese Address of the receiver Адрес отправителя		
Rajons, pasta indekss Zip code and area Район, почтовый индекс		Telefons Telephone Телефон	
Veter. ārsta slēdziens Statement by veterinarian Заключение вет. врача	Paraksts Signature Подпись		
Datums Date Дата	Uzvārds salasāmi/vet. licences Nr. Name printed/vet number Фамилия, отчётливо/ вет. Лицензии N°		

Pārbaudes rezultāti • Examination result • Результаты проверки

kreisā gūžas locītava left hip левый тазобедр. сустав	A	B	C	D	E	Osteophytosis	+	++
labā gūžas locītava right hip правый тазобедр. сустав	A	B	C	D	E	Osteophytosis	+	++
kreisā elkoņa locītava left elbow левый локтевой сустав	0	1	2	3		Osteophytosis	+	++
labā elkoņa locītava right elbow правый локтевой сустав	0	1	2	3		Osteophytosis	+	++

Piezīmes
Remarks
Отметки

☐ Nepilnīgas ziņas
Incomplete
Неполные данные

☐ Nav pievienots reģ. sertifikāts
Reg. certificate not attached
Рег. сертификат не прилагается

Atkārtot pārbaudi pēc
To be x-rayed after
Повторить проверку через

Datums
Date
Дата