

APMVEAC PROGRAMA DE DESPISTE E CONTROLO DE DISPLASIA DA ANCA

- Por favor escrever em letra de imprensa legível

Nº de ordem _____
(A preencher pela APMVEAC)

Número de aceitação o prévia em caso de apelo
(A preencher pela APMVEAC)

Número de registo CPC Outro _____

Número de registo - _____

Sexo _____ Côr _____

Raça

Data de nascimento (dia/mês/ano)

Nº de identificação microchip tatuagem

Nº registo pai

Nº registo mãe

Nome do proprietário

Data realização do rX (dia/mês/ano)

Morada

Nome morada da Clínica ou Médico Veterinário

Telefone / mail

Telefone / mail

Eu, _____, Médico Veterinário com carteira profissional nº _____ certifico que a radiografia submetida corresponde ao animal em questão conforme descrito neste impresso, nomeadamente confirmei o número de microchip e/ou tatuagem, tendo o animal sido submetido a anestesia geral.

Assinatura do médico veterinário _____

Certifico por minha honra que a cavidade pélvica do animal acima descrito não foi alterada cirurgicamente, que concordo que a APMVEAC fique na posse do exame radiográfico deste animal e possa utilizar os resultados com fins unicamente científicos e sempre inseridos num estudo populacional nunca o referenciando individualmente. Declaro que autorizo a APMVEAC a fornecer os resultados ao CPC para que os mesmos passem a constar dos registos oficiais.

Assinatura do proprietário _____

Autorizo o médico veterinário Dr.(a) _____, carteira profissional nº _____ a anestesiarem o animal acima referenciado com o intuito de realização de rX de despiste de displasia da anca.

Assinatura do proprietário do animal _____

BASE DE DADOS DA APMVEAC

O programa de controlo e despiste da displasia da anca é um programa voluntário estabelecido com base na avaliação Médico-Veterinária do exame radiográfico do animal em decúbito VD conforme regulamento da FCI. Se os exames radiográficos possuírem qualidade suficiente serão avaliados e atribuída uma classificação com base na classificação da FCI. Apenas os animais com mais de 12 meses de raças pequenas, médias ou grandes ou 18 meses para raças gigantes serão aceites com a finalidade de atribuição de classificação

INFORMAÇÃO MÉDICO VETERINÁRIA

Tipo de anestesia: _____

Assinatura do Médico Veterinário: _____

INSTRUÇÕES

As radiografias devem ser identificadas de forma permanente através de impressão na emulsão, dos seguintes dados:

- Número de identificação do animal
- Data de realização do rX
- Identificação do lado direito, e, ou, do lado esquerdo

A avaliação será feita num rX com posicionamento VD do animal, com boa definição dos ossos da pélvis, sem inclinação da pélvis ou inclinação mínima e com os fémures com posição paralela entre si e estendidos.