



Veterinarska zbornica
Slovenije

Rentgensko slikanje kolkov za oceno HD

OBRAZEC ZA SOGLASJE

(Izjava veterinarja in lastnika mačke pred ocenjevanjem displazije pri mačkah)

VETERINARSKA ORGANIZACIJA:

Ime: _____

Naslov: _____

tel.: _____, fax.: _____, e-naslov.: _____.

Potrjujemo, da smo preverili in potrdili identifikacijo mačka, za katerega pošiljamo slike za ocenjevanje displazije, z originalnim rodovnikom.

LASTNIK:

Podpisani: _____, tel.: _____, e-naslov.: _____

Stanujoč: _____

s svojim podpisom potrjujem, da je:

Ime mačke:		Spol:	Samec	Samica
Datum rojstva:	Pasma:	Barva:		
Št. rodovnika:		Mikročip:		
Lastnik / Vzreditelj: _____				

istoveten /na (z) rodovnikom.

Lastnik pregledane mačke s svojim podpisom dovoljujem, da izvajalec, ki je opravil pregled mačke za oceno kolčne displazije, posreduje rezultate pregleda skupaj z rentgensko sliko na mail Zveze felinoloških društev Slovenije (zfds@zfds.si), ki jih bo javno objavila na svoji internetni strani www.zfds.si, kopijo izvida pa hranila v svojem arhivu.

Podpis lastnika/vzreditelja: _____

Datum opravljenega pregleda: _____

Pregled opravil: _____
žig in podpis veterinarja