

DISPLASIA DE CADERA. DOCUMENTO A ADJUNTAR A LA RADIOGRAFÍA

Imprimir este impreso y enviar a:
Secretaría de AVEPA. Paseo San Gervasio 46-48, 08022 BARCELONA. Tel. 93 253 15 22
Adjuntar radiografía y el talón o transferencia bancaria de importe 43 euros, correspondiente al pago del servicio de lectura.

Datos del perro

Nombre	<input type="text"/>
Raza	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>
Sexo	<input type="text"/>
Fecha realización de la Radiografía	<input type="text"/>
Num. de tatuaje o microchip	<input type="text"/>
Num. de L.O.E. (si existe)	<input type="text"/>

Veterinario. Clínica

Dirección	<input type="text"/>
Población	<input type="text"/>
Código Postal	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>

El abajo firmante, Don veterinario, colegiado con el número en el Colegio de Veterinarios de y con el número de socio de AVEPA CERTIFICA:

Que la radiografía que se acompaña corresponde al animal arriba reseñado, efectuada en fecha , con el fin de ser evaluada para el diagnóstico de la displasia de cadera, conociendo y aceptando la normativa dictada por AVEPA, respecto a este diagnóstico de displasia y autorizando el depósito de dicha radiografía en la Secretaría de AVEPA.

Firma del Veterinario

Propietario

Dirección	<input type="text"/>
Población	<input type="text"/>
Código Postal	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>

El firmante, Don declaro que (la no aceptación de alguno de estos términos invalida el certificado):

Firma del Propietario

- a-todos los datos particulares y los del perro objeto del estudio radiográfico son ciertos, correctos y corresponde al animal de mi propiedad.
- b-El perro tiene un mínimo de un año de edad y no ha sido anteriormente evaluado por este comité .
- c-Doy permiso para que una copia de este certificado conste en el informe genético de la sociedad canina u otra organización.
- d-Doy permiso para que los resultados de este examen puedan ser usados como estudios estadísticos científicos
- e-Doy permiso para que los resultados puedan ser publicados e incluidos en documentos de la asociación A.V.E.P.A.
- f- Acepto la normativa dictada por AVEPA, respecto a este diagnóstico de displasia, autorizo a la vez el depósito de dicha radiografía en la Secretaría de AVEPA, sin derecho a la recuperación de la misma.