



PROTOCOLO PARA DIAGNÓSTICO DE MAL FORMAÇÕES VERTEBRAIS

1. O exemplar ter no mínimo um ano de idade.
2. O clube deve receber em formato DICOM o estudo radiográfico da coluna do exemplar assim como o impresso preenchido pelo médico veterinário assistente.
3. Todas as radiografias devem apresentar a seguinte informação:
 - Nome do exemplar, sexo, LOP ou outro registo; numero de microchip, data de nascimento, nome do proprietário e data do exame.
5. Envio de duas ou mais projeções radiográficas (LL e VD) de toda a coluna do exemplar.
6. O exemplar pode ser sedado para uma melhor avaliação e realização do estudo radiográfico (fica ao critério do médico veterinário assistente).
7. Fotocópia do LOP ou outro registo.

Os exames e impressos devidamente preenchidos deverão ser enviados para a **Delegada de Saúde do CPBF**.

Dr^a Inês Freitas - CVMI
Rua da Alemanha nº 189 B • 2775 - 397 Carcavelos

ou email:
saude@cpbf.pt



IMPRESSO PARA DIAGNÓSTICO DE MAL FORMAÇÕES VERTEBRAIS

Identificação: N° LOP: Sexo: M F Peso (kg):

Nome e Afixo:

Data de Nascimento: Tatuagem/Chip:

Verificação da identificação (microchip/tatuagem): Confirmada Duvidosa Ilegível

Proprietário: Sócio n°:

Morada:

Telefone: Email:

Assinatura:

Autorizo o Clube a utilizar e publicar, através dos meios oficiais, os resultados e dados deste exame

EXAME RADIOGRÁFICO:

Necessidade de sedação: Sim Não

Nome do Médico Veterinário: Cédula profissional n°:

Morada:

Telefone: Email:

Data do Exame: ____ / ____ / ____

Assinatura e Vinheta do Médico Veterinário
