



REAL SOCIEDAD CANINA DE ESPAÑA

Declarada de Utilidad Pública por Real Orden del Ministerio de Fomento de 27-02-1918
Miembro de la Fédération Cynologique Internationale (F.C.I.) desde 1912



C/Lagasca, 16 – 28001 Madrid – Tfno. 91-426 49 60 – Fax: 91-435 11 13
www.rsce.es • administracion@rsce.es

DOCUMENTO A ENVIAR JUNTO CON LAS RADIOGRAFÍAS DE DISPLASIA

(ESTE TRAMITE SOLO PODRÁ SER REALIZADO POR LA/S PERSONA/S QUE FIGURE/N COMO TITULAR/ES DEL PERRO EN LAS BASES DE DATOS DE LA R.S.C.E.)

DATOS DEL PERRO

Nombre			
Raza			
Fecha de nacimiento		Sexo	
Núm. microchip		Núm. LOE o RRC	

DATOS DEL PROPIETARIO/S QUE FIGURA/N EN LAS BASES DE DATOS DE LA R.S.C.E.

Nombre/s y apellidos			
Dirección			
Población		Código Postal	
		Provincia	
Datos de contacto: Teléfono		Correo electrónico	

El/Los aquí firmante/s, D/ña.
certifica/n que:

- Tanto los datos del perro objeto del estudio radiográfico, como mis datos personales son ciertos y correctos.
- El perro no ha sido anteriormente evaluado.
- Da permiso para que los resultados de este examen sean incluidos en las bases de datos de la Real Sociedad Canina de España, puedan ser usados en estudios estadísticos científicos y puedan ser incluidos en documentos de la Real Sociedad Canina de España.
- Acepta la normativa dictada por la Real Sociedad Canina de España, respecto a este diagnóstico de displasia.
- Autoriza a que una copia digital de la radiografía realizada al perro objeto del estudio sea almacenada en la Secretaría de la Real Sociedad Canina de España.

Firma del propietario o propietarios del perro
que figuran en las bases de datos de la R.S.C.E.

DATOS DEL VETERINARIO – CLÍNICA VETERINARIA DONDE SE REALIZARON LAS RADIOGRAFÍAS.

Clínica Veterinaria			
Dirección			
Población		Código Postal	
		Provincia	
Fecha de realización de la/s radiografía/s			

El veterinario aquí firmante D. ,
colegiado en el Colegio de Veterinarios de , con el número ,

CERTIFICA:

Que en la fecha anteriormente citada se ha/n efectuado una/s radiografía/s al perro que figura identificado en este documento, con el fin de ser evaluada/s para el diagnóstico de la displasia de cadera y/o codos (según corresponda), y que en dichas radiográficas figura impresa la identificación del animal.

Firma del veterinario