



## FONDAZIONE SALUTE ANIMALE

### RICHIESTA DI REFERENZA ALLA CENTRALE DI LETTURA DELLA FSA PER IL CONTROLLO UFFICIALE DELLE DISPLASIE DELL'ANCA E DEL GOMITO DEL CANE

Il sottoscritto, medico veterinario, Dr.....  
operante nella struttura veterinaria .....  
in località .....  
n. di telefono ..... n. di fax ..... e-mail .....  
iscritto all'Ordine Provinciale dei Veterinari di ..... con numero .....

dichiarando di poter disporre di un'apparecchiatura per la diagnostica radiografica a norme di legge, richiede di poter fare riferimento alla Centrale di Lettura della FSA per il controllo ufficiale della displasia dell'anca e del gomito.

Dichiara espressamente di rispettare il Regolamento richiesto dalla FSA per il Controllo della displasia dell'anca e del gomito del cane, in ottemperanza a quanto richiesto dal relativo Disciplinary ENCI e in particolare per quanto riguarda i seguenti punti:

1. rispetto dell'età minima del cane richiesta per le varie razze;
2. identificazione del cane unicamente mediante il microchip riportato sul pedigree del cane;
3. identificazione della pellicola radiografica direttamente sull'emulsione al momento dell'esecuzione riportando il numero di identificazione del cane (R.O.I. o R.I.R. o microchip), la data ed il nome del veterinario esecutore dell'esame;
4. richiesta al proprietario del cane di sottoscrivere la sua dichiarazione sul modulo di accompagnamento;
5. verifica del pedigree originale e suo invio alla FSA allegato all'esame radiografico ed al modulo di accompagnamento;
6. sottoscrizione del veterinario di aver eseguito l'esame radiografico sul cane indicato e di non aver messo in atto manovre od accorgimenti per alterare il risultato dell'esame;
7. sottoscrizione del veterinario di aver eseguito l'esame con completo rilassamento muscolare del cane indicando anche i farmaci utilizzati ed il loro dosaggio;
8. utilizzo di una pellicola radiografica di dimensioni adeguate alla taglia del cane che comprenda, per le anche, sia il sacro che le rotule;
9. esecuzione di una proiezione ventro-dorsale delle anche ad arti estesi, ruotati internamente e paralleli tra di loro, paralleli al piano sagittale del cane ed il più possibile anche al tavolo radiografico, con perfetta simmetria del bacino; qualità radiografica ottimale, tale da visualizzare adeguatamente il bordo dorsale dell'acetabolo;
10. esecuzione di una proiezione medio-laterale di entrambi i gomiti in flessione di 45° e di una sagittale in leggera pronazione, senza l'utilizzo di una griglia, con qualità radiografica ottimale, tale da visualizzare nettamente il profilo del processo anconeo nella proiezione medio-laterale.
11. accettazione che l'esame possa essere respinto dalla Commissione di Lettura in caso di posizionamento non corretto, di tecnica radiografica scadente e/o di identificazione non corretta della pellicola radiografica; accettazione, in tal caso, di ripetere l'esame radiografico gratuitamente;
12. accettazione che il giudizio ufficiale venga effettuato unicamente dalla Centrale di Lettura della FSA;
13. accettazione che la pellicola originale dell'esame venga trattenuta e conservata presso la sede della FSA e di provvedere personalmente a realizzarne una eventuale copia per propria documentazione;
14. possibilità di richiedere il ricorso alla Commissione di Appello dell'ENCI in caso di motivata contestazione del giudizio ufficiale della Centrale di Lettura della FSA, previa richiesta alla FSA della conferma del giudizio formulato;
15. accettazione di possibili controlli sugli esami eseguiti, da parte della Commissione di Verifica ENCI.

Richiede pertanto alla FSA l'invio della modulistica e del materiale necessario per l'esecuzione degli esami radiografici ufficiali della displasia dell'anca e del gomito del cane.

Dichiara di aver frequentato il corso di preparazione al controllo della displasia dell'anca e del gomito del cane tenuto dalla FSA a ..... in data .....

Allega alla presente richiesta gli esami radiografici dell'anca e del gomito di due cani, eseguiti come esempio, per dimostrare di essere in grado di seguire le indicazioni fornite dalla FSA sia per quanto riguarda il posizionamento che la tecnica radiografica e l'identificazione della pellicola.

Si impegna ad applicare, per l'esecuzione dell'esame radiografico ufficiale della displasia dell'anca e/o del gomito del cane, le tariffe minime compatibili con la propria struttura allo scopo di contribuire personalmente al benessere animale del cane attraverso la diffusione del controllo delle malattie ereditarie.

Ai sensi della normativa vigente sulla privacy (D.L.vo 196/2003) autorizza la FSA stessa a divulgare il proprio nominativo, indirizzo e telefono, come veterinario referente FSA, attraverso il sito web FSA. Autorizza anche l'inserimento dei propri dati nell'elenco dei veterinari accreditati anche per il controllo della lussazione della rotula per aver frequentato lo specifico Corso FSA in data.....

Nell'aderire al Controllo Ufficiale della displasia dell'anca il sottoscritto veterinario s'impegna, nello spirito che anima la FSA, a diffondere tra i propri clienti il controllo delle malattie ereditarie come un mezzo indispensabile di medicina preventiva per la tutela del benessere animale.

Data..... Firma.....