



FSA
Fondazione Salute Animale



Via Treccchi, 20 - I - 26100 Cremona - Italy
Tel: (39) 0372.403511 - Fax: (39) 0372.403530
email: info@fondazione.saluteanimale.it
web page: www.fondazione.saluteanimale.it

in collaborazione con



Medico Veterinario esaminatore GINI GIANLUCA N. di registrazione presso FSA 1380
Examining Veterinary Surgeon FSA veterinary organization reg. number
Indirizzo (via, cap, città) 4. UANO, 12.34, 60024, CASCIA SAN PIETRO (BO) tel. 328 8258236
Address
Data di spedizione all'organizzazione veterinaria 16.03.2024 Firma [Signature]
Mailing date to the veterinary organization Signature

Registrazione dell'organizzazione veterinaria FSA 24/200/LR N. di protocollo / Serial n. 24/200/LR
No. of the Veterinary organization official registration

Si certifica che la valutazione ortopedica per la lussazione della rotula relative al cane sopra indicato è stata effettuata nel rispetto dei criteri e del protocollo ENCI.

Data/date 20/3/24 FSA [Signature]
Fondazione Salute Animale
Via Treccchi, 20 - I - 26100 Cremona - Italy

SCHEDA DI VALUTAZIONE ORTOPEDICA PER LA LUSSAZIONE DELLA ROTULA

Esame clinico dell'arto posteriore e del ginocchio

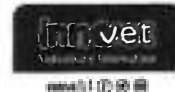
	Arto sinistro	Arto destro
Zoppia	☒ no ☐ sì ☐ zoppia intermittente ☐ zoppia continua	☒ no ☐ sì ☐ zoppia intermittente ☐ zoppia continua
Dolore alla palpazione del ginocchio	☒ no ☐ sì	☒ no ☐ sì
Limitazione dell'ampiezza dei movimenti articolari	☒ no ☐ sì ☐ anca ☐ ginocchio	☒ no ☐ sì ☐ anca ☐ ginocchio
Instabilità dell'articolazione del ginocchio (rottura legamenti)	☒ no ☐ sì	☒ no ☐ sì
Ipotrofia delle masse muscolari della coscia	☒ no ☐ sì	☒ no ☐ sì
Modificazioni dei normali profili dell'arto posteriore all'esame radiografico (facoltativo)	☐ no ☐ sì	☐ no ☐ sì
Altro	☐	☐

Criteri di classificazione del grado di lussazione della rotula protocollo ENCI

	Posizione della rotula	Possibilità di indurre la lussazione della rotula da parte dell'operatore	Riduzione della rotula
Nessuna lussazione	All'interno della troclea femorale	Impossibile indurre la lussazione	—
Lussazione di 1° grado	All'interno della troclea femorale	Possibile la lussazione con pressione manuale	La rotula torna spontaneamente nella sua posizione solo rilasciando la pressione manuale
Lussazione di 2° grado	All'interno della troclea femorale	Possibile indurre la lussazione con la pressione manuale e/o muovendo l'arto	La rotula torna con uno scatto all'interno della troclea solo se si muove l'arto (ruotando la tibia, flettendo o estendendo le articolazioni)
Lussazione di 3° grado	All'esterno della troclea femorale	La rotula si presenta già lussata	La rotula resta lussata anche se si muove l'arto ed occorre la manipolazione dell'operatore per ridurla nella troclea
Lussazione di 4° grado	All'esterno della troclea	La rotula si presenta già lussata	La rotula non si riduce né muovendo l'arto, né con la manipolazione dell'operatore

Per testare la lussazione spontanea **mediale** della rotula, l'anca ed il ginocchio vanno tenuti in estensione mentre si esegue la rotazione interna del garretto.

Per testare la lussazione spontanea **laterale** della rotula, l'anca ed il ginocchio vanno tenuti in flessione mentre si esegue la rotazione esterna del garretto.



CERTIFICATO PER L'ESAME UFFICIALE DELLA LUSSAZIONE DELLA ROTULA DEL CANE
OFFICIAL CANINE PATELLA LUXATION EXAMINATION CERTIFICATE

Procedure del protocollo ENCI / ENCI protocol procedure

1. Richiedere il certificato genealogico originale e controllare che il cane abbia l'età minima richiesta per quella razza per questo esame, verificare la corrispondenza del codice identificativo riportato e che non risulti essere già stato sottoposto all'esame ufficiale per la lussazione della rotula.
Ask for the original KC Reg. Certificate, check the minimum age for patellar luxation, check de identification of the dog and verify the dog was not already officially evaluated for patella luxation.
2. Eseguire l'esame ortopedico sul cane sveglio o leggermente sedato, nella posizione richiesta dal protocollo.
Perform the orthopedic examination with the dog awake or under light sedation, positioning the dog according to the requirements.
3. Compilare le parti sottostanti, dichiarazione del proprietario e certificazione del veterinario ed inviare il modulo ed il certificato genealogico all'organizzazione veterinaria FSA.
Fill the following sections of the form, owner's declaration and veterinary surgeon's certificate, and send the form and the KC certificate to the FSA veterinary organization.

DICHIARAZIONE DEL PROPRIETARIO / OWNER'S STATEMENT

Nome registrato del cane / KC Registered Name SHARMI LOVELY FLAVIEN - F
Razza / breed BARBONE TOI FUWO Sesso / sex M
Nato il / date of birth 21. 11. 2022 LOI / KC n° _____ Tatuaggio / tattoo _____
Microchip _____

PROPRIETARIO / OWNER

Proprietario / owner SARTORI FABRIZIO
Indirizzo / addr. VIA M. D'AMICO 3 PIONE 42040 B. PASTRENGO 37010 VR

Dichiaro che (la cancellazione di uno qualsiasi dei seguenti punti comporta l'invalidazione del certificato) / I hereby declare that: (deletion of any of these items invalidates this certificate):

- a) i dati sopra riportati sono corretti e si riferiscono al cane sottoposto all'esame ortopedico odierno / the particulars above are correct and relate to the dog submitted today for orthopaedic examination;
- b) il cane indicato ha l'età richiesta per la valutazione ufficiale della lussazione della rotula e non è già stato sottoposto a questo esame ufficiale / the dog has the requested age for official patella luxation examination and has not previously been scored officially;
- c) informato ai sensi dell'art. 10 L. 31-12-96 n. 675 sul trattamento dei dati personali, riportati su questo certificato, effettuato a fini di ricerca genetica e statistica, autorizzo l'organizzazione veterinaria, ai sensi dell'art. 11 L. 31-12-96 n. 675, al trattamento dei dati indicati e dei risultati dell'esame; informed about art. 10 L. 31-12-96 n. 675 on the treatment of personal data reported in this certificate, to be done for the purpose of genetical and statistical research, I give permission to veterinary organisation for the use of the included data and results of the examination, according to art. 11 L. 31-12-96 n. 675;
- d) autorizzo l'organizzazione veterinaria FSA a fornire i risultati della valutazione ortopedica all'ENCI e all'associazione specializzata.
I give the permission to the veterinary organization FSA for a copy of the certificate to be send to the ENCI and to the breed club.

Firma del proprietario / Owner's signature [Firma] data/date 20. 02. 2024

Certificazione del Veterinario esaminatore (da compilare in stampatello)
Submitting examining Veterinary Surgeon's Certificate (complete using block capitals)

Identificazione del cane: SHARMI LOVELY FLAVIEN - F
Identification of the dog
Codice del microchip: 380 260 6005 1789
microchip code

Certifico che questa valutazione ortopedica è relativa al cane sopra indicato ed è stata effettuata in data 20. 02. 2024
secondo il protocollo richiesto dall'organizzazione veterinaria, e con il cane ☐ sedato ☒ non sedato.
*I certify that the orthopedic evaluation relating to the dog identified above was taken of the following date
and in conformity with the previsions of the veterinary organization procedures notes, with de dog ☐ sedated ☐ not sedated.*

GRADO RICONTRATO DI LUSSAZIONE DELLA ROTULA
Resulted grade of Patella Luxation

0		1		2		3		4	
D/R	S/L	D/R	S/L	D/R	S/L	D/R	S/L	D/R	S/L
Nessuna lussazione/ no luxation		Mediale/medial Laterale/lateral		Mediale/medial Laterale/lateral		Mediale/medial Laterale/lateral		Mediale/medial Laterale/lateral	

Richiesta n° 23/53282
Specie CANE
Sesso M Età 0a 9m
Data richiesta 22/07/2023
Razza BARBONE
Referto n° 23-67301
Proprietario SARTORI FABRIZIO
Data referto 10/08/2023
Nome SHARMY LOVELY FLA
Microchip

**AMBULATORI VETERINARI MINERVA S.T.P.
A R.L.**

**VIA MADONNA 117
37026 PESCONTINA (VR)**

Analisi	Risultati	U. M.	Valori di riferimento
Pacchetto POODLE Standard			
Metodo: PCR [S]			
Gene SOD1 Esone 2	Gene SOD1 esone 2: allele wild type in omozigosi (DHPLC, analisi dell'eteroduplice)		
Ipertermia rhaligna	Mutazione c.1640T>C gene RYR-1: Assente Genotipo: Sano/Clear		
Progressive Retinal Atrophy (prcd - Pra)	Genotipo N/N Sano Clear		
Progressive Retinal Atrophy (PRA - rcd4)	Mutazione c.3149_3150insC gene C2orf71: Assente Genotipo N/N Sano/Clear		
Malattia vWf	Mutazione c.7437G> A gene VWF: assente Genotipo: N/N Sano Clear		
Neonatal encephalopathy (NEWS)	Mutazione c.152T>G gene ATF2: assente Genotipo N/N Sano/Clear		
Deposito campione biologico	Sangue intero		
Matrice	Sangue intero		

Il Direttore Sanitario
Dott. Alfredo De Riso

Referto sottoscritto con firma digitale ai sensi degli artt. 20,21 n.2, 23 e 24 del d.Lgs. N. 82 del 7 marzo 2005 e successive modifiche.
La copia cartacea è conforme all'originale depositato presso I-Vet s.r.l.
Firmato digitalmente da Dr.ssa Marianna Pantoli giovedì 10 agosto 2023 alle 11:14