



SIÉTÉ CENTRALE CANINE

- 1^{er} formulaire à remettre au Club
- 2^e formulaire pour le lecteur officiel
- 3^e formulaire à remettre au client
- 4^e formulaire à conserver par la S.C.C.

cteur Vétérinaire : Dr Palais 19239
 Adresse : 03000 Moulins
 Lecteur Officiel :
 Date radiographie : 08/10/2009

N° de Certificat : 603
 Race : Berger Australien Nom : Daily Motion Red
 L.O.F. : 14665/2088 Sexe : Mâle
 Tatouage : 2FYY003 Affixe : lumière d'Henelle
 Date de naissance : 02/07/2008

COMPTE RENDU DE LECTURE D'UNE RADIOGRAPHIE DE DEPISTAGE SYSTEMATIQUE DE LA DYSPLASIE DE LA HANCHE

I - TECHNIQUE RADIOGRAPHIQUE
 Identification du cliché : Conforme Non Conforme

Raisons de la non conformité :

Position radiologique :

- Parallélisme fémoral (dans l'axe du rachis) et extension : OUI NON
- Symétrie pelvienne : OUI NON
- Rotation interne des fémurs : OUI NON
- Commentaires :

Radiographie : Acceptable Inacceptable

II - LECTURE
Tête (s) fémorale (s) et col :

Normale	<input checked="" type="checkbox"/> à droite	<input type="checkbox"/> à gauche
Déformée	<input type="checkbox"/> à droite	<input type="checkbox"/> à gauche
Ostéophytes	<input type="checkbox"/> à droite	<input type="checkbox"/> à gauche
Antéverson	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Commentaires :

Acétabulum

Normal	<input checked="" type="checkbox"/> à droite	<input type="checkbox"/> à gauche
Déformé	<input type="checkbox"/> à droite	<input type="checkbox"/> à gauche
Comble	<input type="checkbox"/> à droite	<input type="checkbox"/> à gauche
Ostéophytes	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Commentaires :

Couverture craniale Bonne à droite à gauche
 Insuffisante à droite à gauche

Commentaires :

Couverture dorsale Bonne à droite à gauche
 Insuffisante à droite à gauche

Commentaires :

Coaptation : Bonne à droite à gauche
 Insuffisante OUI NON

Commentaires :

Angle de Norberg Olsson

<input checked="" type="checkbox"/> > 105°	<input type="checkbox"/> 100 à 105°	<input type="checkbox"/> < 100°	<input type="checkbox"/> à droite
<input checked="" type="checkbox"/> > 105°	<input type="checkbox"/> 100 à 105°	<input type="checkbox"/> < 100°	<input type="checkbox"/> à gauche

Commentaires :

III - QUALIFICATION

à droite	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
à gauche	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E

QUALIFICATION INTERNATIONALE
 (Classement correspondant à la qualification de la plus mauvaise hanche) A B C D E

IV - COMMENTAIRES DU LECTEUR OFFICIEL :
 Radiographie réalisée sous anesthésie générale
 M. GUYENVALLE
 Radiographie et compte rendu,
 Maître de Conférences
 Service de Nantes (lieu), le 09 nov 09 (date)
 Département M.F.A.
 Dr. Guyenvalle (nom du lecteur officiel)
 Ecole Nationale Vétérinaire
 Atteint n° 73384
 Signature et cachet du lecteur officiel