



SOCIÉTÉ 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.

Docteur Vétérinaire : Dr Jouanigot
 Adresse : 28270 Brezolles
 Lecteur Officiel :
 Date radiographie : 28/08/2004

N° de Certificat : 53
 Race : Bearded Collie Nom : Highflying
 L.O.F. : Sexe : Mâle
 Tatouage : 20GR117 Affixe : missionary man
 Date de naissance : 10/04/2003

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 checked="" 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
Antéversion	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Commentaires :

Acétabulum

Normal	<input checked="" type="checkbox"/> à droite	<input checked="" 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 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 et compte rendu, faits à Nantes (lieu), le 09 août 2004 (date)

Dr Goyenville (nom du lecteur officiel)

Signature et cachet du lecteur officiel