



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 Trullard 16573
 Adresse : 49310 Vihiers
 Date radiographie : 19/03/2020

N° de Certificat : 2105
 Race : Berger Australien Nom : Optimus
 L.O.F. : 97857 Sexe : Mâle
 Tatouage : 250268732435426 Affixe :
 Date de naissance : 28/09/2018

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 :

Dossier numérique 298602

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
Déformées	<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 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 : Limite droite

Angle de Norberg Olsson

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

Commentaires :

III - QUALIFICATION

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

Radiographie et compte-rendu faits à Nantes (lieu), le 07-avr.-20 (date)
 Dr Goyenvallé n°23384 (nom du lecteur officiel)

Signature et cachet du lecteur officiel