



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 : Patrick Porcheron
 Adresse : 73000 CHAMBERY
 Lecteur Officiel : D^r R. BLONDELEAU
86300 BONNES

N° de Certificat :
 Race : Leonberg Nom : TAO LYNE
 L.O.F. : 0190830 Sexe : F
 Tatouage : LCFWS03 Affixe : des Neufgrains d'Or.
 Date de naissance : 21/01/2003

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 :
date de cliché : 13/10/2003
avec attestation vet.

Position radiologique :

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

Radiographie : Acceptable Inacceptable

II - LECTURE

Tête (s) fémorale (s) et col :

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

Commentaires :

Acétabulum

<input checked="" type="checkbox"/> Normal	à droite	à gauche
<input type="checkbox"/> Déformé	à droite	à gauche
<input type="checkbox"/> Comble	à droite	à gauche
<input type="checkbox"/> Ostéophytoses	<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 type="checkbox"/> > 105°	<input checked="" type="checkbox"/> 100 à 105°	<input type="checkbox"/> < 100°	à droite
<input type="checkbox"/> > 105°	<input checked="" type="checkbox"/> 100 à 105°	<input type="checkbox"/> < 100°	à gauche

Commentaires : correction faite

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)

<input checked="" type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> E
---------------------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

IV - COMMENTAIRES DU LECTEUR OFFICIEL : Reaction B.B. stade inter-médiaire de dysplasie coxo-fémorale

Radiographie et compte rendu, faits à Bonnes le 05.11.2003 (date)

Richard BLONDELEAU (nom du lecteur officiel)
DOCTEUR VÉTÉRINAIRE
 Signature et cachet du lecteur officiel