

Docteur Vétérinaire : Harmelin
 Adresse : 30130 Pont St Esprit
 Lecteur Officiel : LEFOL CAEN
CFBA

N° de certificat :
 Race : Braque Allemand Nom : JIAZ
 L.O.F. : 96575 Sexe : Femelle
 Tatouage : 250269602403147 Affixe : du val de
 Date de naissance : 19/05/08 ceze

Séclation (détecteur)

COMPTE RENDU DE LECTURE
D'UNE RADIOGRAPHIE DE DÉPISTAGE SYSTÉMATIQUE
DE LA DYSPLASIE DE LA HANCHE

I - TECHNIQUE RADIOGRAPHIQUE

Identification du cliché : Conforme Non conforme

Raison 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

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

Commentaires :

II - LECTURE

Tête(s) fémorale(s) et col :

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

Commentaires :

Acétabulum

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

Commentaires :

III - QUALIFICATION

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

Radiographie et compte rendu faits à Caen le 23/07/09

Docteur J-F. LEFOL
 (lieu) le 28/07/09 **VÉTÉRINAIRE**
28 rue Léon Lefol
14000 CAEN
 Signature et cachet du lecteur officiel
 Téléphone **02 31 93 09 74**