



Docteur Vétérinaire : Dr Belin
 Adresse : 76340 Blangy/bresle
 Lecteur Officiel :
 Date radiographie 30/07/2008

N° de Certificat : 412
 Race : Boxer Nom : Constantine
 L.O.F. : 129953 Sexe : Femelle
 Tatouage 250269800955546 Affixe vallée de porcard
 Date de naissance : 01/03/2007

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

Propriétaire Mme Olive 43 rue Ambroise Croizat 80570 Dargnies

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

Commentaires :

Acétabulum

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

Commentaires :

Couverture craniale

Bonne <input type="checkbox"/>	à droite <input checked="" type="checkbox"/>	à gauche <input checked="" type="checkbox"/>
Insuffisante <input type="checkbox"/>	à droite <input type="checkbox"/>	à gauche <input type="checkbox"/>

Commentaires :

Couverture dorsale

Bonne <input type="checkbox"/>	à droite <input checked="" type="checkbox"/>	à gauche <input checked="" type="checkbox"/>
Insuffisante <input type="checkbox"/>	à droite <input type="checkbox"/>	à gauche <input type="checkbox"/>

Commentaires :

Coaptation :

Bonne <input type="checkbox"/>	à droite <input checked="" type="checkbox"/>	à gauche <input checked="" type="checkbox"/>
Insuffisante <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

Commentaires :

Angle de Norberg Olsson

> 135° <input checked="" type="checkbox"/>	100 à 105° <input type="checkbox"/>	< 100° <input type="checkbox"/>	à droite <input type="checkbox"/>
> 135° <input type="checkbox"/>	100 à 105° <input type="checkbox"/>	< 100° <input type="checkbox"/>	à gauche <input type="checkbox"/>

Commentaires :

III - QUALIFICATION

à droite <input checked="" type="checkbox"/>	<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"/>	<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 :

Radiographie réalisée sous anesthésie générale

M. GOYENVALLE
 Radiographe et compte rendu,
 Docteur Vétérinaire
 Maître de Conférences (deu), le 07-août-08 (date)
 Service de Chirurgie
 Dr Goyenvalle F.A. (nom du lecteur officiel)
 Ecole Nationale Vétérinaire
 Signature et cachet du lecteur officiel
 Nantes - La Chantrerie
 B.P. 40706