



Docteur Vétérinaire : Dr DEBRET 5206
 Adresse : 62270 Frevent
 Date radiographie 14/12/2019

N° de Certificat : CFCNSJ-I 7
 Race : Samoyède-212 Nom : Oh la la Osko
 L.O.F. : 16704/22428 Sexe : Male
 Tatouage : 250268501539266 Affixe : Du Jardin Des
 Date de naissance : 23/08/2018 Petits Choux

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 : N° Vetsx 290264

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

Commentaires :

Couverture craniale

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

Commentaires :

Couverture dorsale

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

Commentaires :

Coaptation :

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

Commentaires :

Angle de Norberg Olsson

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

Radiographie et compte rendu,
 faits à Nantes (lieu), le 05-févr.-20 (date)
 Dr Goyenvallé n°23384 (nom du lecteur officiel)

Signature et cachet du lecteur officiel