



CLUB FRANCAIS DU BRAQUE ALLEMAND

SOCIÉTÉ CENTRALE CANINE
CLUB FRANÇAIS DU BRAQUE ALLEMAND

4 EXEMPLAIRES à photocopier :
SCC, Lecteur officiel, CFBA et Propriétaire

Dr Vétérinaire auteur de la radio :
Date cliché* : 25/02/15 N° CSO* : 10810
Prénom : Lionel Nom : Harmelin
Lecteur Officiel :
N° CSO 1019, Dr LEFOL Jean-François

N° certificat : Race : Braque Allemand = 119
Nom : Isis
Affixe : du val de ceze
Sexe : F Date naissance : 14/03/13
LOF : Tatouage :
ou Puce : 250269604947137

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, extension : OUI ~~NON~~
Symétrie pelvienne : OUI ~~NON~~
Rotation interne des fémurs : OUI ~~NON~~

Commentaires :
Radiographie : Acceptable ~~Inacceptable~~

II. LECTURE

Têtes fémorales et col :

<u>Normale</u>	<u>A droite</u>	<u>A gauche</u>
Déformée	A droite	A gauche
Ostéophytose	A droite	A gauche
Antéversion	OUI	NON

Commentaires :

Acetabulum :

<u>Normal</u>	<u>A droite</u>	<u>A gauche</u>
Déformé	A droite	A gauche
Comblé	A droite	A gauche
Ostéophytose	OUI	NON

Commentaires :

Les champs marqués * sont indispensables

M^r Talmant patrick
chemin des graselas
ST Jely
30630 Cornillon

Couverture crâniale :

<u>Bonne</u>	<u>A droite</u>	<u>A gauche</u>
Insuffisante	A droite	A gauche

Commentaires :

Couverture dorsale :

<u>Bonne</u>	<u>A droite</u>	<u>A gauche</u>
Insuffisante	A droite	A gauche

Commentaires :

Coaptation :

<u>Bonne</u>	<u>A droite</u>	<u>A gauche</u>
Insuffisante	A droite	A gauche

Commentaires :

Angle de Norberg Olsson :

<u>>105°</u>	100° à 105°	<100°	<u>A droite</u>
<u>>105°</u>	100° à 105°	<100°	<u>A gauche</u>

Commentaires :

III. QUALIFICATION

<u>A droite</u>	<u>A</u>	B	C	D	E
<u>A gauche</u>	<u>A</u>	B	C	D	E

QUALIFICATION INTERNATIONALE FCI

IV. COMMENTAIRE DU LECTEUR

OFFICIEL :

A absence de
dysplasie

Lecture et compte rendu :

Faits à : Genève le 19/04/15
(Nom du lecteur officiel)

Signature et tampon :

[Signature]
Dossier J...
10/1...
28, p...
Tél : ...