

Animal

Nom : **Julio de Font Buis de la Chenaie**

Race : **BOUVIER BERNOIS**

Sexe : **Mâle** Date de naissance : **5/03/14**

Identification : **139XKD** L.O.F. : **57056/7049**

Propriétaire

Mollna Dominique

**3 La Baraquette Vauguieres 34130
Mauguio le Bas**

Radiographie Date : **7/09/16**

Vétérinaire : **Dr Julia** Lieu d'exercice : **Gallargues le Mts**

Attestation vétérinaire certifiant l'identité et les conditions de réalisation : OUI NON Incomplète Symétrie du bassin : oui non imparfa

Conditions de réalisation : Anesthésie/Sédation myorelaxante Vigile Non précisées Parallélisme des fémurs : oui non imparfait

Identification : complète : oui non infalsifiable : oui non Rotation interne des fémurs : oui non imparfait

Qualité radiographique : bonne acceptable mauvaise

CONFORMITE DU DEPISTAGE AUX REGLES F.C.I. : OUI NON

Examen radiographique		D	G			D	G	
Coaptation articulaire	bonne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Couverture dorsale	correcte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	imparfaite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			limite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	laxité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			insuffisante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	subluxation modérée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Acetabulum	normal	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	subluxation sévère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			manque de profondeur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	luxation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			ouvert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					comblé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Angle de Norberg-Olsson	égal ou supérieur à 105°	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		ostéophytose : modérée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	inférieur à 105°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		sévère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	égal ou inférieur à 100°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tête et col fémoraux	normaux	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	inférieur à 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			tête déformée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Couverture crâniale	correcte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		microcéphalie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	limite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ostéophytose : modérée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	insuffisante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		sévère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Conclusion

classification F.C.I. (circulaire 22/92 du 10/04/92)

	D	G
A Aucun signe de dysplasie de la hanche	A	A
B Hanche presque normale	/	/
C Dysplasie de la hanche légère	/	/
D Dysplasie de la hanche moyenne	/	/
E Dysplasie de la hanche sévère	/	/

Qualification internationale

correspondant à la plus mauvaise hanche

A

Nantes, le 10/10/2016



DOCTEUR DIDIER FONTAINE
MEMBRE DU C.O.P.
Orthopédie - Traumatologie - Chirurgie vertébrale
 Centre Hospitalier Vétérinaire ATLANTIA
 22, rue Viviani - 44200 - NANTES
 tél : 02 40 47 40 09

Commentaires éventuels :