

**Animal**

Nom : **Pasco V. Bernerbroek**  
 Race : **BOUVIER BERNOIS**  
 Sexe : **Mâle** Date de naissance : **10/12/09**  
 Identification : **528 140 000 401 604** L.O.F. : **NHSB2775357**

**Propriétaire**

**Mme Agopian**  
**7 Les Avertis 03330 Bellenaves**

**Radiographie**

Date : 16/12/09

Vétérinaire : **Dr Mirkovic** Lieu d'exercice : **42210 Saint Cyr les Vignes**  
 Attestation vétérinaire certifiant l'identité et les conditions de réalisation :  OUI  NON  Incomplète  oui  non  imparfait  
 Conditions de réalisation :  Anesthésie/Sédation myorelaxante  Vigile  Non précisées  
 Identification : complète :  oui  non infalsifiable :  oui  non  
 Qualité radiographique :  bonne  acceptable  mauvaise  
 Symétrie du bassin :  oui  non  imparfait  
 Parallélisme des fémurs :  oui  non  imparfait  
 Rotation interne des fémurs :  oui  non  imparfait  
**CONFORMITE DU DEPISTAGE AUX REGLES F.C.I. :  OUI  NON**

**Examen radiographique**

	D	G		D	G		
Coaptation articulaire	bonne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Couverture dorsale	correcte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	imparfaite	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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"/>	évasé		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Angle de Norberg-Olssonégal ou supérieur à 105°	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	comblé		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
inférieur à 105°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ostéophytose : modérée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
égal ou inférieur à 100°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sévère	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
inférieur à 90°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tête et col fémoraux	normaux	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Couverture crâniale	correcte	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	tête déformée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	limite	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	microcéphalie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	insuffisante	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ostéophytose : modérée	<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
<b>A</b> Aucun signe de dysplasie de la hanche	<b>A</b>	<b>A</b>
<b>B</b> Hanche presque normale	/	/
<b>C</b> Dysplasie de la hanche légère	/	/
<b>D</b> Dysplasie de la hanche moyenne	/	/
<b>E</b> Dysplasie de la hanche sévère	/	/

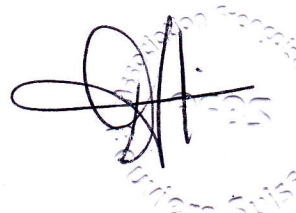
**Qualification internationale**

correspondant à la plus mauvaise hanche

**A**

Nantes, le 13/02/2011

Commentaires éventuels :



**DOCTEUR DIDIER FONTAINE**  
**VETERINAIRE**  
 Orthopédie - Traumatologie - Chirurgie vertébrale  
 Centre Hospitalier Vétérinaire ATLANTIA  
 22, rue Viviani - 44200 - NANTES  
 tél : 02 40 47 40 09