INFORMATIONS CHIEN/NE		INFORMATIONS PROPRIETAIRE
Nom :		Nom :
Race :		Affixe :
Né(e) le	Sexe :	Adresse :
Puce :		CP/Lieu :
Nr. Pedigree NEBKC		Tél.
Nr. Profilage ADN		Email :
Eventuelles opérations subies :		

ATTESTATION OFFICIELLE VETERINAIRE D'EXAMENS RADIOLOGIQUE

A COMPLETER PAR LE RADIOLOGUE

Date radios :		**Faites sous (préciser ci-après)**
Anesthésie générale	*Produit utilisé*	
Sédation profonde	*Produit utilisé*	
Sans sédation	***Pré-diagnostique dysplasie coxo-fémorale***	

Rad. hanches		**Avec score**		**Sans**		**Radios coudes**		**Avec score**		**Sans**		**Col. Verteb**	

COLON. VERTEBRALE : INDIQUER CI-APRES SI ANOMALIES, HEMIVERTEBRE (HM), PAPILLON (VP), BLOC (VB), SPONDYLOSE (SD) (OCD)

T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10	T11	T12	T13	L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7

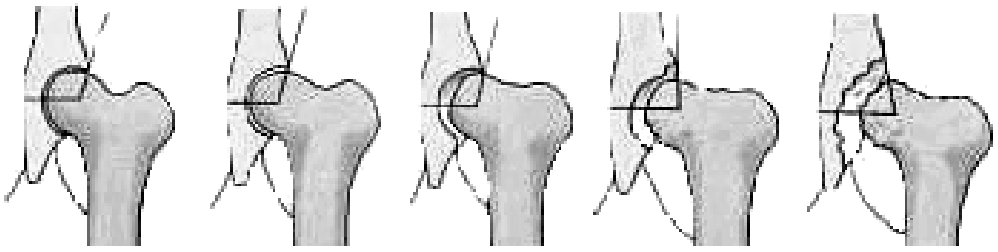
HANCHE GAUCHE		HANCHE DROITE			SCORE COUDE GAUCHE		SCORE COUDE DROITE	
A1	A2	A1	A2		0		0	
B1	B2	B1	B2		SL		SL	
C1	C2	C1	C2		DC1		DC1	
D1	D2	D1	D2		DC2		DC2	
E1	E2	E1	E2		DC3		DC3	
ANGLE N. OLSSON		ANGLE N. OLSSON			*NUPA*	*FPCM*	*OCD*	*IA*	*NUPA*	*FPCM*	*OCD*	*IA*

PRE-DIAGNOSTIQUE, EVALUATION DYSPLASIE HANCHES SANS SEDATION, ED, CV, PL

Pour un pré-diagnostique, sans sédation, le vétérinaire radiologue est prié d'évaluer la santé des hanches au visu et faire part de sa conclusion, ci-après, ***sans besoin de faire de score précis****. Veuillez cocher et entourer l'image qui correspond le plus au niveau de la congruence acetabulum-tête de fémur et ajouter votre commentaire.*

Normal		Presque normal		Acceptable		Stade limite		*Exclusion*	

Commentaire



LUXATION DE LA ROTULE, SCORE PUTNAM *(PL)*

Exempt	0		Aucun singe de luxation
Stade	I		Luxation intermittente, sans déformation osseuse. Réduction spontanée à l'extension.
Stade	II		Luxation fréquente. Réduction à l'extension et rotation du tibia ; Déviation tibia de max. 30°
Stade	III		Luxation permanente, réductible ; Déviation de la crête tibiale, rotation tibia, trochlée +/-plate
Stade	IV		Luxation permanente, irréductible ; Trochlée absente ou déformée. Rot. De 90° tibia/fémur

1. SVP envoyez ce rapport au propriétaire à l'adresse email sous informations propriétaire ou remis en main propre
2. Au club de race à info@nebkc.com. Veuillez mentionner le nom du chien dans «OBJET » du courriel.

Date		Lieu		Signature du vétérinaire & tampon :
Le/la vétérinaire soussigné/e atteste avoir examiné le/la chien/ne sous « information chien/ne » et vérifié son identité par sa puce.				
N° d'ordre :				
Dr. Prénom et nom :				

COPYRIGHT 2019 NEBKC Asbl CP 2746 - 1211 Genève 2 Suisse +41 (0)79 696 55 88 info@nebkc.com www.nebkc.com