

EXAMEN RADIOLOGIQUE DE LA HANCHE

Nous vous rappelons les obligations qui nous sont imposées par la SOCIETE CENTRALE CANINE et l'engagement de notre Club dans la lutte contre les tares héréditaires invalidantes.

Parmi ces tares la Dysplasie de la hanche occupe une place à part puisque toute transaction engage légalement la responsabilité du vendeur d'un chien officiellement reconnu « atteint de dysplasie ».

Seules les radios effectuées après l'âge de 12 mois seront acceptées pour lecture. Les radiographies doivent être identifiées par marquage indélébile dans le film et les mentions requises sont les suivantes : Nom du chien avec affixe Numéro de tatouage Date de naissance. Date de prise de la radiographie Race et sexe Nom du vétérinaire.

Votre vétérinaire devra, en plus, vous fournir une attestation, certifiant qu'il a lu, lui-même, le numéro de tatouage de votre chien directement sur l'animal

La radiographie et l'attestation du vétérinaire sont à envoyer au choix à l'un des deux lecteurs :

Dr Jacques DRAPE (jusqu'au 31/12/2016)

Le Village – 31110 CIRES

Mail jacques.drape@gmail.com Tél. **06 12 64 71 17**

La radiographie peut être également envoyée par courriel sous format dmc (dicom) directement au Docteur DRAPE à l'adresse mail précitée.

Il conviendra alors de lui adresser par courrier postal les documents complémentaires visés ci-dessus ainsi que le règlement par chèque à son ordre.

OU

Dr Jean-François LEFOL

Le Maresquier - 14150 OUISTREHAM

Mail jf.lefol@free.fr - Tél. : **02 31 47 31 99** ou : **06 71 78 27 56**

OU

Dr Philippe MIMOUNI

CRECS – 58 bd des Poumadères - 32600 L'ISLE JOURDAIN

Mail pmimouni@wanadoo.fr

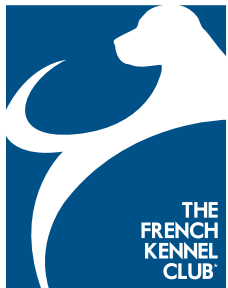
Vous devez y joindre une grande enveloppe timbrée pour le retour de la radiographie et un chèque de : 25€ à l'ordre du vétérinaire. Le délai de lecture est d'environ 1 mois.

ATTENTION !!

RAPPEL (Circulaire S.C.C. N° Sec/GA/SM/01/2010 C du 11 mars 2010)

"Il n'est pas possible que le lecteur officiel d'un Club de Race désigné dans le cadre du dépistage de la dysplasie des hanches ou des coudes, soit également le vétérinaire qui a réalisé les radiographies."

Le Club de l'épagneul français



ATTESTATION A REMPLIR PAR LE VÉTÉRINAIRE LORS DU DÉPISTAGE RADIOGRAPHIQUE OFFICIEL DE LA DYSPLASIE DES HANCHES, DES COUDES OU DU RACHIS

Club de race :

Je soussigné Docteur Vétérinaire

Nom (*) : Prénom (*) :

Inscrit au Conseil de l'Ordre des Vétérinaires sous le numéro (*) :

Tél. : E-mail :

(*) Pour permettre l'exploitation informatique par la SCC des résultats de cet examen, cette attestation devra obligatoirement comporter et de façon lisible : le nom, le prénom et le numéro d'inscription du praticien au Conseil de l'Ordre des Vétérinaires.

Atteste avoir pratiqué :

- la radiographie des hanches ⁽¹⁾
- la radiographie des coudes ⁽¹⁾
- la radiographie du rachis ⁽¹⁾

sur le chien :

Nom : Affixe :

Race : Sexe : Né(e) le :

Identifié - par tatouage numéro ⁽¹⁾ :

- par puce électronique numéro ⁽¹⁾ :

et vérifié moi-même l'identifiant de ce chien.

Je certifie par ailleurs que la radiographie a été pratiquée :

- sous anesthésie générale ⁽¹⁾
- sous sédation profonde ⁽¹⁾
- sans anesthésie ⁽¹⁾ (pour la radiographie du rachis uniquement)

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile

Fait à : le :

Signature du Vétérinaire

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIÉTAIRE DU CHIEN

Je soussigné

- accepte que ces résultats soient transmis à mon club de race pour diffusion et utilisation en tant qu'information utile à la sélection
- certifie que ce chien n'a pas déjà fait l'objet d'un dépistage officiel de la (des) dysplasie(s) recherchée(s) et n'a subi, à ma connaissance aucune intervention chirurgicale susceptible de modifier les articulations concernées.

Fait à : le :

Signature du Propriétaire du chien :