



EXAMEN OFFICIEL DE DEPISTAGE DE LA LUXATION DE LA ROTULE

Selon le RESCS, le règlement d'élevage des clubs de race, et le règlement de l'examen de dépistage de la luxation de la rotule, le chien identifié ci-dessous a été examiné pour la luxation de la rotule.

Propriétaire/Éleveur

Nom: Marie-Claude Saudan
 Adresse: Rue des Ronques 34 CP Lieu: 1927 Chemin
 Téléphone: 027 722 45 04, mcsaudan@mycable.ch

Informations sur le chien

Race: Tibetan Spaniel (Épagneul tibétain) Race 2: Mâle Femelle
 Nom selon pedigree: Linsdown karena No.-LOS CE ou no. étranger: 769901
 Numéro de puce: 981000010784524 No.-LOS CE ou no. étranger du père: 2898DA
 Poids: 5.5 kg Date de naissance: 03.08.2019 No.-LOS CE ou no. étranger de la mère: AU04146503
 Opérations orthopédiques effectuées sur le chien: Nombre de chiots nés? 0
 Nombre de portée jusque-là? 0

Le/la propriétaire confirme avec sa signature l'identité du chien et assure qu'aucune intervention chirurgicale corrective n'a été effectuée dans la région des membres postérieurs.

Lieu/Date: 13.10.20 Signature propriétaire *:

Examen orthopédique

Anamnèse exécuté? oui non
 Examen de la démarche au pas exécuté? oui non
 Examen de la démarche au trot exécuté? oui non
 Examen de l'animal debout exécuté? oui non
 Examen de l'animal couché exécuté? oui non

Examen de la luxation de la rotule

Première expertise Seconde expertise Examen sous sédation: oui non

Genou gauche

direction médiale degré 0 degré 1 degré 2 degré 3 degré 4
 direction latérale degré 0 degré 1 degré 2 degré 3 degré 4

Genou droit

direction médiale degré 0 degré 1 degré 2 degré 3 degré 4
 direction latérale degré 0 degré 1 degré 2 degré 3 degré 4

Examen des membres postérieurs et du genou

Existe-t-il une boîtierie des membres postérieurs?	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> permanente	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> permanente
	<input type="radio"/> intermittente		<input type="radio"/> intermittente	
Douleur déclenchable dans l'articulation du genou?	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Existe-t-il une rupture des ligaments croisés?	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Existe-t-il une hypotrophie de la musculature de la cuisse?	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui
Examen radiologique (facultatif): existent-ils des déformations ou des défauts d'aplombs des membres postérieurs?	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui, lesquels	<input checked="" type="radio"/> non	<input type="radio"/> oui, lesquels

La soussignée* confirme avoir vérifié le numéro de puce du chien examiné et que le numéro correspond à la saisie dans le pedigree et sur le formulaire. La soussignée certifie avoir examiné le chien indiqué ci-dessus et avoir rédigé le présent rapport médical **elle-même**.

Nom de l'experte *: Dr Joel Carron

Cabinet Vétérinaire Charbonnière SA

Lieu/Date: 13.10.20 Signature:

Route du Chasseur 15
 1008 Prilly
 Tél. 021/671.41.55 / Fax. 56

Archivage et distribution du protocole d'examen

1. Inscription sur PetHealthData (PHD) / 2. Original signé pour le propriétaire* / 3. Copie signée pour le club de race concerné / 4. Copie signée pour l'expert*

* le féminin utilisé comprend le masculin.