SOCIETE CENTRALE CANINE

THE FRENCH KENNEL CLUB

Fédération nationale agréée par le Ministère de l'Agriculture

RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE

RECHERCHE DE LA LUXATION DE LA ROTULE

Club de race : .....

Je soussigné Docteur Vétérinaire
Nom (*) FERLAT Prénom (*) Cédric
Numéro d'inscription au tableau de l'Ordre (*) 17858
Tél (**) 0563552669 Courriel (**) scpferlatteyssedre@orange.fr
(*) Champs OBLIGATOIRES à remplir EN CAPITALES D'IMPRIMERIE (**) Champs facultatifs

Certifie avoir examiné selon les règles acquises de la science, le chien :
Nom : OGAWA
Affixe ou préfixe (***) : OF Neko Ken
Race : Akita Sexe : Femelle Date de naissance : 07/03/18
Identification (***) :
- par tatouage numéro (1) :
- par transpondeur numéro (1) : 250268501425337

Je certifie avoir moi-même vérifié l'identification de ce chien.

Examen de la rotule	Gauche	Droite
Luxation :	Pas de luxation	Pas de luxation
	- médiale	- médiale
	- latérale	- latérale
Degré de luxation	Stade I	Stade I
	- stade II	- stade II
	- stade III	- stade III
	- stade IV	- stade IV
Examen effectué	sans sédation	
	avec sédation	

(***) rayer les mentions inutiles

Fait à : Villefranche d'albi le : 20 / 06 / 2019

Signature et timbre du vétérinaire

CLINIQUE VÉTÉRINAIRE
DE VILLEFRANCHE D'ALBIGEOIS
Dr FERLAT (17858)
Dr FEYSSEDRE (20774)
Dr CHAMAS (22298)
Tél. 05 63 55 26 69

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE DU CHIEN

Je soussigné(e) .....
domicilié(e) .....
.....

- accepte que ces résultats soient transmis au Club de race pour utilisation, diffusion et/ou publication en tant qu'informations utiles à la sélection dans le cadre des missions qui lui sont dévolues;
- certifie que ce chien n'a pas subi, à ma connaissance, ni traitement médical, ni intervention chirurgicale susceptible de modifier les conclusions de l'examen;

NB: ce document est à envoyer au club de race et non à la S.C.C.

Fait à : ..... le : ..... / ..... / .....

Signature du propriétaire du chien

Pour l'amélioration des races de chiens en France
155, avenue Jean-Jaurès
93535 AUBERVILLIERS CEDEX - FRANCE
Tél.: +33 (0)1 49 37 54 00 - Fax: +33 (0)1 49 37 01 20
Fax Lof / Conf : +33 (0)1 49 37 55 99