



RECHERCHE DE LA LUXATION DE LA ROTULE

Fédération nationale agréée par le Ministère de l'Agriculture

RECONNUE D'UTILITÉ PUBLIQUE

Club de race : EPAGNEUL NAIN CONTINENTAL

Je soussigné Docteur Vétérinaire
Nom (*) BARROT Prénom (*) Vanessa
Numéro d'inscription au tableau de l'Ordre (*) 14758
Tél (**) 02 32 53 01 65 Courriel (**) gailon.veto@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 : LITZY-DES-ELFS du PRE MELY DE LAURENEN
Affixe ou préfixe (**): DU PRE MELY DE LAURENEN
Race EPAGNEUL PAPILLON Sexe : Femelle Date de naissance: 12/07/15

Identification (**):
- par tatouage numéro (1):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- par transpondeur numéro (1): 250269802647441

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

Examen de la rotule

Luxation : Pas de luxation - médiale - latérale
Degré de luxation : Stade I - stade II - stade III - stade IV

Examen effectué : sans sédation / ~~avec sédation~~

Fait à : Gailon le : 14 / 01 / 2017

Signature et **CLINIQUE VÉTÉRINAIRE GAILLON**
16 Avenue du Mal Leclerc
27600 GAILLON
Tél. : 02 32 53 01 65
Fax : 02 32 53 52 56

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIÉTAIRE DU CHIEN

Je soussigné(e) Jocelyne Charbon
domicilié(e) 29950 Saint-Jeak

- 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;

Fait à : S^t Jeak le : 14 / 01 / 2017

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

Signature du propriétaire du chien

Charbon