



ATTESTATION A REMPLIR PAR LE VETERINAIRE LORS DE LA RECHERCHE DE LA LUXATION DE LA ROTULE

Fédération nationale
agrée par le Ministère
de l'Agriculture

Club de race :

RECONNUE
D'UTILITÉ PUBLIQUE

Je soussigné Docteur Vétérinaire

Nom (*) : ...Teyssedre..... Prénom (*) : ...Jean François.....

Inscrit au Conseil de l'Ordre des Vétérinaires sous le numéro (*) : 20774.....

Tél. : 05 63 55 26 69..... E-mail : scpferlatteyssedre@orange.fr.....

(*) 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 examiné le chien :

Nom : ...M'genzou..... Affixe : ...Of Neko-ken.....

Race : ...Shiba inu.....

Identifié - par tatouage numéro ⁽¹⁾
- par puce électronique numéro ⁽¹⁾ 250268501108957

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

Résultats de l'examen :

- ~~Sujet indemne~~ ⁽¹⁾
- ~~Sujet stade 1~~ ⁽¹⁾
- ~~Sujet stade > 1~~ ⁽¹⁾

(1) Rayer la mention inutile

Fait à :Villefranche d'Albigeois..... le :23/01/2018.....

Signature du Vétérinaire
CLINIQUE VÉTÉRINAIRE
DE VILLEFRANCHE D'ALBIGEOIS
 DR PERLAT (17353)
 DR TEYSSEDRE (20774)
 DR CHAMAS (22298)
 TÉL: 05 63 55 26 69

PARTIE A REMPLIR PAR LE PROPRIETAIRE 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

Fait à : le :

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 - Fax FNC : +33 (0)1 49 37 13 20

Signature du Propriétaire du chien :